

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 02/03/2021 - 03/03/2021**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

## ΑΡΘΡΑ

### 02/03/2021

- 1) [ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ, Σελ. 5 ] [📄] Στον... αέρα 120 δόσεις εμβολίων . . . . . 1

### 03/03/2021

- 2) [ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ, Σελ. 14 ] [📄] Καλούν Μπούρα, με ψηφοφορία και κλείσιμο πόλης! ΣΧΟΛΕΣ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑ . . . . . 2
- 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 18 ] [📄] Κραυγή αγωνίας, φωνή διεκδίκησης για την υγεία του λαού . . . . . 3
- 4) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 15 ] [📄] ΣΥΡΙΖΑ Προτάσεις υποκρισίας για «νέο ΕΣΥ» από εκείνους που συμμετείχαν στη διάλυσή του . . . . . 4
- 5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 1,15 ] [📄] ΑΥΤΗ ΕΙΝΑΙ Η ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΟΥ ΕΣΥ Σε 18 μέρες έκλεισαν σχεδόν 500 κρεβάτια! . . . . . 5
- 6) [STAR PRESS, Σελ. 1,12 ] [📄] Πέντε ασθενείς δεν βρίσκουν ΜΕΘ! . . . . . 6
- 7) [ΟΝΤΙΜΕ, Σελ. 1,12 ] [📄] Ξεχειλίζουν . . . . . 8
- 8) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 15 ] [📄] Στο τραπέζι lockdown τύπου Μαρτίου . . . . . 10
- 9) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 12 ] [📄] Μείκόπουλος: Αφωνία Κοντοζαμάνη για το χάος των εμβολιασμών στη Μαγνησία . . . . . 11
- 10) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,3 ] [📄] ΟΙ ΤΡΕΙΣ ΑΞΟΝΕΣ ΤΟΥ ΝΕΟΥ Ε.Σ.Υ. Στο 7% του ΑΕΠ οι δαπάνες για την υγεία . . . . . 12
- 11) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 2 ] [📄] Εκτακτη σύσκεψη λοιμωξιολόγων . . . . . 14
- 12) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 7 ] [📄] ΕΣΥ: Προσλήψεις με ουρά και λεφτά με το τσουβάλι υποσχέθηκε ο Τσίπρας! . . . . . 15
- 13) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 1,19-20,37 ] [📄] ΣΧΕΔΙΟ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ ΕΞΕΤΑΖΕΙ ΤΟ ΜΑΞΙΜΟΥ ΣΤΗ ΣΚΙΑ ΤΟΝ 2.353 ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΧΘΕΣ . . . . . 16
- 14) [ΑΥΓΗ, Σελ. 13 ] [📄] Εκτός σειράς εμβολιάστηκε και ο γαλάζιος δήμαρχος Παλαιού Φαλήρου . . . . . 20
- 15) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 19 ] [📄] Το ΕΣΥ θυσιά στο... ΕΓΩ τους . . . . . 21
- 16) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 12 ] [📄] Μοίρασε μισθούς, πλειοδότησε σε προσλήψεις . . . . . 22
- 17) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 20 ] [📄] ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΑΝΕΠΑΡΚΗ ΜΕΣΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΣΤΟ ΓΕΝ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ-ΜΠΕΝΑ ... . . . . 23
- 18) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,4 ] [📄] Εισηγήσεις για σκληρό lockdown . . . . . 24
- 19) [ΕΡΓΑΤΙΚΗ ΑΡΙΣΤΕΡΑ, Σελ. 3 ] [📄] Λαϊκή συμμαχία για την Υγεία . . . . . 26
- 20) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 9 ] [📄] Καμπανάκι Γεννημαιά για το μπλακ άουτ στα νοσοκομεία . . . . . 27
- 21) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 1,6-7 ] [📄] Επιστρέφει το «lockdown Μαρτίου», έρχονται νοσοκομεία-Covid . . . . . 28
- 22) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 5 ] [📄] Αύξηση των παραδοτέων δόσεων εμβολίων αναμένει η χώρα μας . . . . . 31
- 23) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 5 ] [📄] Ο Αλ. Τσίπρας παρουσίασε το «ΕΣΥ ΣΥΡΙΖΑ» . . . . . 32
- 24) [ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ, Σελ. 1,7 ] [📄] Συμφωνίες και χωρίς την Ε.Ε. για προμήθεια των εμβολίων . . . . . 33
- 25) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,8-9 ] [📄] Το φάντασμα της Βόρειας Ελλάδας πλανάται πάνω από την Αττική . . . . . 35
- 26) [ΑΥΓΗ, Σελ. 4-5 ] [📄] Αλέξης Τσίπρας: Νέο ΕΣΥ με ισότιμη πρόσβαση και αξιόπιστη δημόσια Υγεία για όλους τους πολίτες . . . . . 38

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 02-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 321.35 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# Στον... αέρα 120 δόσεις εμβολίων

Μετά από διακοπή ρεύματος χάλασε το ψυγείο του **Κέντρου Υγείας Ναυπάκτου**

**Α**ναβλήθηκαν οι **εμβολιασμοί** που ήταν προγραμματισμένοι για χθες και σήμερα στο **Κέντρο Υγείας** Ναυπάκτου, καθώς προέκυψε πρόβλημα με τα εμβόλια.

Οι δόσεις των εμβολίων φυλάσσονταν σε ψυγείο του **Κέντρου Υγείας**, ωστόσο, λόγω προβλήματος που παρουσιάστηκε το μηχανήμα τέθηκε εκτός λειτουργίας με αποτέλεσμα να αχρηστευτούν οι 120 δόσεις που επρόκειτο να γίνουν χθες και σήμερα σε όσους είχαν κλείσει το ραντεβού τους.

Σε ανακοίνωσή του ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**, **Μιχάλης Γιαννάκος** ανέφερε τα εξής: «Ενημερωθήκαμε το πρωί της Δευτέρας από εργαζόμενους του **Κέντρου Υγείας** Ναυπάκτου και πολίτες της περιοχής που είχαν ραντεβού για **εμβολιασμό** ότι αναβάλλονται οι **εμβολιασμοί** στο **Κέντρο Υγείας** Ναυπάκτου λόγω έλλειψης εμβολίων. Σάββατο βράδυ προς Κυριακή πρωί υπήρξε διακοπή ηλεκτρικού ρεύματος στο **Κέντρο Υγείας**. Η ΔΕΗ αποκατέστησε τη βλάβη αλλά το



ψυγείο που συντηρούνταν τα εμβόλια δεν επανήλθε σε λειτουργία. Σήμερα και αύριο αναβλήθηκαν οι **εμβολιασμοί**. Ήταν προγραμματισμένα περί τα 120 ραντεβού».

## ΤΙ ΑΠΑΝΤΑ ΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ

Το **Κέντρο Υγείας** με τη σειρά του, ανέφερε ότι τα εμβόλια δεν έχουν πεταχτεί και αναμένουν απάντηση της εταιρείας για το αν μπορούν να χρησιμοποιηθούν. Επιπλέον, σύμφωνα με την ενημέρωση, νέες δόσεις εμβολίων αναμένονται να φτάσουν στο **Κέντρο Υγείας**, ώστε να συνεχιστούν κανονικά οι **εμβολιασμοί**.

## ΕΝΤΟΛΗ ΚΑΡΒΕΛΗ ΓΙΑ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΩΝ ΑΙΤΙΩΝ

Για το συμβάν με εντολή του διοικητή της 6ης **ΥΠΕ Γιάννη Καρβέλη** μετέβη κλιμάκιο της Τεχνικής Υπηρεσίας της Υγειονομικής Περιφέρειας στο **Κέντρο Υγείας** Ναυπάκτου προκειμένου να διενεργήσει σχετική έρευνα για το περιστατικό και να συντάξει σχετικό πόρισμα σχετικά με τα αίτια που προκάλεσαν το πρόβλημα με τα εμβόλια. Μέχρι χθες το απόγευμα ο κ. Καρβέλης ανέμενε την απάντηση της εταιρείας για το εάν τα εμβόλια μπορούν να αξιοποιηθούν.

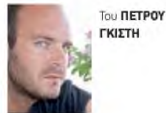


**Πηγή:** ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ **Σελ.:** 14 **Ημερομηνία έκδοσης:** 03-03-2021  
**Αρθρογράφος:** **Επιφάνεια:** 1013.22 cm<sup>2</sup> **Κυκλοφορία:** 0  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Καλούν Μπούρα, με ψηφοφορία και κλείσιμο πόλης!

**ΣΧΟΛΕΣ ΑΕΙ**



**Του ΠΕΤΡΟΥ ΓΚΙΕΤΗ**  
 «καζάνι που βράζει» και είναι έτοιμο να «εκραγεί» βρίσκεται το σύνολο της αυτοδιοίκησης στην Ηλεία καθώς και η κοινωνία της, μπροστά στη διαφανόμενη απέναντι του νομού απ' τον χάρτη της Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης της χώρας, μέσω της οριστικής διαγραφής από το μηχανογραφικό δελτίο του νέου ακαδημαϊκού έτους του Τμήματος Μουσειολογίας Πύργου και της απομάκρυνσης του Τμήματος Γεωπονίας από την Αργολίδα.

**ΕΠΙΣΤΟΛΗ**  
 Στα χέρια του πρώτανου του Πανεπιστημίου Πατρών Χρήστου Μπούρα βρίσκεται ήδη κοινή επιστολή και των 7 δημάρχων της Ηλείας, με την οποία ζητείται άμεσα να τους ορίσει τη συντομότερη δυνατή ημερομηνία συνάντησης, με θέμα συζήτησης τα πανεπιστημιακά τμήμα-

τα. Όλοι οι δήμαρχοι του νομού ζητούν επίσης στη συνάντηση αυτή και την παρουσία των βουλευτών της περιοχής καθώς και του περιφερειάρχη Δυτικής Ελλάδος. Η κατάσταση είναι εξαιρετικά τεταμένη, δεδομένου ότι οι όποιες φωνές για την παραμονή και την ανάπτυξη των ΑΕΙ στην Ηλεία προσκρούουν σ' ένα «τείχος αδιαλλαξίας» και σ' ένα, όπως φαίνεται, ήδη προαποφασισμένο πλάνο συρρίκνωσης ή αλλιώς «μαζέματος» των πανεπιστημιακών σχολών, στο οποίο αντιτίθεται η Τ.Α.

**ΨΗΦΟΦΟΡΙΑ**  
 «Αυτό που συμβαίνει είναι αδιανόητο» σχολίασε, μιλώντας στην «Π», η γενική γραμματέας του Δήμου Ηλιδας και αυτοδιοικητικό στέλεχος με μακρόχρονη πορεία Νίκη Κοκκαλιάρη, η οποία υπήρξε εμπνεύστρια διαδικτυακής ψηφοφορίας με στόχο να αποτυπωθεί ποικιλοτρόπως η έντονη δυσφορία της κοινωνίας ως προς τους σχεδιασμούς της Διοίκησης του Πανεπιστημίου Πατρών.



**> «Στον νομό με το κορυφαίο brand name στην υφήλιο, Ολυμπισμού - Αθλητισμού - Ιστορίας, έχουν θέσει Ιστορικό-Αρχαιολογικό - Μουσειολογία - ΤΕΦΑΑ»**

Στο ηλεκτρονικό ψήφισμα, του οποίου αποδέκτης είναι το υπουργείο Παιδείας και το Πανεπιστήμιο Πατρών η κ. Κοκκαλιάρη αναφέρει συνεπυγμένα ότι: «Στον Νομό Ηλείας με το κορυφαίο brand name στην υφήλιο, την Αρχαία Ολυμπία, την κατεξοχίαν περιοχή του Ολυμπισμού, του Αθλητισμού και της Ιστορίας έχουν ισχυρή θέση το Ιστορικό Αρχαιολογικό τμήμα της Σχολής Ανθρωπιστικών Επιστημών, η Μουσειολογία και η ΤΕΦΑΑ.

Επίσης στον Νομό Ηλείας που κατέχει το 48% του πρωτογενή τομέα στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδος έχει ισχυρή θέση το Γεωπονικό τμήμα.

**ΣΥΣΚΕΨΗ**  
 Ο δήμαρχος Πύργου Παναγιώτης Αντωνοκόπουλος συγκαλείσε σύσκεψη με τους επικεφαλής των παρατάξεων του δημοτικού συμβουλίου προκειμένου να διαμορφώσουν ένα κοινό πλαίσιο άσκησης περαιτέρω πιέσεων, με στόχο να μπει «πρέ-

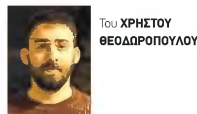
νο» στο πλάνο της διοίκησης του Πανεπιστημίου Πατρών. «Αυτό που πρέπει να τονίσουμε έντονα είναι ότι τα δύο Τμήματα αφορούν όλη την Ηλεία, και όχι μόνο τον Πύργο και την Αργολίδα. Ετσι πρέπει να αντιδράσουμε όλοι και όχι μόνο οι δύο Δήμοι», δήλωσε ο κ. Αντωνοκόπουλος.

**ΔΗΜΑΡΧΟΣ**  
 Σύμφωνα με τα όσα ανέφερε στη σύσκεψη ο δήμαρχος Πύργου, το Τμήμα Μουσειολογίας πλέον δεν απειλείται απλά, αλλά ουσιαστικά έχει ήδη αρχίσει η κατάργησή του με αποφάσεις πανεπιστημιακών οργάνων. «Η Κοσμητεία πρόσφατα ανακοίνωσε ως τελεσίγραφο στην κ. Ζαφειροπούλου τη λήψη απόφασης για την μεταφορά του Τμήματος στην Πάτρα. Απομένει η Σύγκλητος που συνεδριάζει στις 15 Μαρτίου. Γι' αυτό δεν θα μπορούσε να είναι περήφανος κανένας», σχολίασε και συνέχισε: «Το επόμενο βήμα θα πρέπει να είναι το κλείσιμο της πόλης και πολύ σύντομα».

# ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑ

ΕΡΕΥΝΑ ΣΤΟ ΚΥ ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ ΓΙΑ «ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ» 120 ΔΟΣΕΩΝ

## Ηξεραν για διακοπή ρεύματος, «πάνε» τα εμβόλια



**Του ΧΡΗΣΤΟΥ ΘΕΟΔΩΡΟΠΟΥΛΟΥ**  
 Μια βλάβη στο ψυγείο που φυλάσσαν τα εμβόλια κατά του κορονοϊού προκάλεσε ανησυχία σε εργαζόμενους και πολίτες, που είχαν προγραμματισμένα ραντεβού για εμβολιασμό στο Κέντρο Υγείας Ναυπάκτου. Οι πρώτες πληροφορίες ανέφεραν ότι καταστράφηκαν 120 δόσεις εμβολίων, μετά από διακοπή ρεύματος που προκλήθηκε τα επημερώματα της Κυριακής και προκάλεσε βλάβη στο ψυγείο στο οποίο συντηρούνταν.

**ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ**  
 Για το ζήτημα, μάλιστα, προκώρησε σε ανακοίνωση και ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχαήλ Γιαννάκος, ο οποίος ενημερώθηκε, το πρωί της Δευτέρας, από εργαζόμενους του ΚΥ και πολίτες της περιοχής που είχαν ραντεβού για εμβολιασμό, ότι αναβάλλονται Δευτέρα και Τρίτη, λόγω έλλειψης εμβολί-

ων. Σάββατο βράδυ προς Κυριακή υπήρξε διακοπή ηλεκτρικού ρεύματος στο ΚΥ. Η ΔΕΗ αποκατέστησε τη βλάβη, αλλά το ψυγείο που συντηρούνταν τα εμβόλια δεν επανήλθε σε λειτουργία. Δευτέρα και Τρίτη αναβλήθηκαν οι εμβολιασμοί. Ήταν προγραμματισμένα περί τα 120 ραντεβού».

**ΚΕΝΤΡΟ**  
 Τελικά, οι χθεσινά εμβολιασμοί δεν αναβλήθηκαν και έγιναν κανονικά καθώς έφτασε στο Κέντρο Υγείας νέα παρτίδα εμβολίων και σύμφωνα με ενημέρωση από εκεί διενεργήθηκαν και οι εμβολιασμοί της Δευτέρας. Σε ό,τι αφορά τις παρτίδες που υπήρχαν στο ψυγείο και αφορούσαν στο εμβόλιο της εταιρείας AstraZeneca, το πιθανότερο σενάριο είναι να έχουν επίσης καταστραφεί. Το περιστατικό φαίνεται πως θα διερευνηθεί τόσο από την διεύθυνση του Κέντρου Υγείας όσο και από την δη ΥΠΕ. Από το ΚΥ αναφέρεται ότι τα εμβόλια δεν έχουν πεταχτεί και αναμένουν απάντηση της εταιρείας για το αν μπορούν να χρησι-



μοποιούνται. Σύμφωνα με την ενημέρωση, νέες δόσεις εμβολίων αναμένονται να φτάσουν και έτσι να συνεχιστούν κανονικά οι εμβολιασμοί.

**ΔΕΔΗΕ**  
 Ο ΔΕΔΗΕ, με ανακοίνωσή του ήδη από την περασμένη εβδομάδα, είχε πάντως ενημερώσει πως την Κυριακή (28 Φεβρουαρίου) θα πραγματοποιούνταν διακοπές ρεύματος μικρής διάρκειας, ( 6π.μ με 4μ.μ.) λόγω απαραίτητων εργασιών συντή-

ρησης του ΑΔΜΗΕ στον υποσταθμό 150/20 KV του Αιτωλικού. Αυτές οι διακοπές αφορούσαν όλα τα τοπικά διαμερίσματα και της Τοπικής Κοινότητας του Δήμου Μεσολογίου, καθώς και πολλές Κοινότητες του Δήμου Ναυπακτίας.

**ΑΙΤΩΛΙΚΟ**  
 Για τον λόγο αυτό υπήρξε ανησυχία και σε άλλο Κέντρο Υγείας της περιοχής. Συγκεκριμένα, στο ΚΥ Αιτωλικού το γεγονός προκάλεσε αναστάτωση κα-

θώς πραγματοποιούνται εμβολιασμοί της AstraZeneca και η γεννήτρια ήταν εκτός λειτουργίας για μεγάλο χρονικό διάστημα. Ετσι, ήταν εύλογος ο προβληματισμός σε περίπτωση διακοπής της ηλεκτροδότησης για το τι θα απογίνουν οι δόσεις των εμβολίων. Σύμφωνα με πληροφορίες ωστόσο δεν προέκυψε εν τέλει κάποιο πρόβλημα, ενώ την Δευτέρα δόθηκε στο Κέντρο προσωρινή γεννήτρια ώστε να μην προκληθεί στο μέλλον πρόβλημα με τις

**> Αναστάτωση και στο Κέντρο Υγείας Αιτωλικού, που βρήκε λύση μέσω προσωρινής γεννήτριας**

*Οι εμβολιασμοί έγιναν κανονικά στο Κέντρο Υγείας με νέα παρτίδα*

δόσεις, όπως σ' αυτό της Ναυπάκτου, έως ότου αποκατασταθεί το πρόβλημα με την παλιά.  
**ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ**  
 Στην Περιφερειακή Ενότητα της Αιτωλοακαρνανίας ο αριθμός των εμβολιασμών παραμένει χαμηλός, σε σχέση πάντα με τον πληθυσμό. Μέχρι και χτες είχαν γίνει 10.520 εμβολιασμοί, με τους 7.381 να αφορούν στην α' δόση του εμβολίου και 3.139 το σύνολο των δευτερών δόσεων.





## ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΧΑΛΚΙΔΑΣ

# Κραυγή αγωνίας, φωνή διεκδίκησης για την υγεία του λαού

### Ο «Ριζοσπάστης» συζήτησε με εκπροσώπους του Σωματίου και της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Εύβοιας

**Μ**εγάλες ελλείψεις σε προσωπικό, ασθενείς να περιμένουν ώρες για να εξεταστούν, ΜΕΘ και κλινική Covid ασφυκτικά γεμάτες, εργαζόμενοι που έχουν φτάσει στα όρια της αντοχής τους, είναι όλα επιβεβαιωμένα στο **Νοσοκομείο Χαλκίδας**, όπου γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό δίνουν καθημερινά μάχη με την πανδημία.

Σε μια περιοχή με εκατοντάδες βιομηχανίες και επιχειρήσεις, που λόγω της έλλειψης μέτρων πρόληψης και προστασίας έχουν μετατραπεί σε εστίες υπερμετάδοσης του κορονοϊού, το **Νοσοκομείο Χαλκίδας** παραμένει υποστελεχωμένο και αθωράκιστο, επιβεβαιώνοντας τα αδιέξοδα της πολιτικής που βάζει την υγεία του λαού στο ζύγι του «κόστους - οφέλους» για το κεφάλαιο.

Ο «Ριζοσπάστης» συνομίλησε με μέλη της διοίκησης του **Σωματίου Εργαζομένων Νοσοκομείου Χαλκίδας** και της **Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Εύβοιας**, οι οποίοι περιγράφουν την κατάσταση και προβάλλουν τα δικαιαιτήματα των υγειονομικών.



Σωματεία της περιοχής διαδηλώνουν έξω από το νοσοκομείο στο πλευρό των υγειονομικών

### Μετεγκατάσταση χωρίς ενίσχυση σε προσωπικό

«Οι εργαζόμενοι στο **Νοσοκομείο Χαλκίδας**, όπως συνολικότερα στο δημόσιο σύστημα Υγείας, έχουμε φτάσει στα όριά μας. Ένα χρόνο τώρα δίνουμε άποση μάχη με την πανδημία, χωρίς ουσιαστική στήριξη από την κυβέρνηση. Ταυτόχρονα, στο **Νοσοκομείο Χαλκίδας** αντιμετωπίζουμε ένα επιπλέον πρόβλημα. Τον Ιούλιο του 2020 έγινε μετεγκατάσταση σε νέο κτίριο, με αυξημένες απαιτήσεις και λειτουργικές ανάγκες σε σχέση με το παλιό. Η μετάβαση αυτή όμως δεν συνοδεύτηκε με νέο οργανόγραμμα και αύξηση των οργανικών θέσεων του προσωπικού. Οι προληπτικές επικουρικού προσωπικού που έγιναν για την αντιμετώπιση της πανδημίας, αρκούν να καλύψουν τις ανάγκες και τα κενά που είχαμε όταν ήμασταν στο παλιό κτίριο, όχι όμως στο νέο, που είναι τριπλάσιο σε χώρους και τμήματα.

Μάλιστα, τον Ιούλιο του 2020 έγινε μερική τροποποίηση του Οργανισμού, όπου αυξήθηκαν οι κλίνες, προστέθηκε η ΜΕΘ, δόθηκε η δυνατότητα ανάπτυξης νέων Τμημάτων, χωρίς παράλληλη αύξηση προσωπικού», τονίζει η **Ιωάννα Ιωάννου**, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων **Νοσοκομείου Χαλκίδας**.

### «Γυμνές» η ΜΕΘ και η κλινική Covid

«Στη ΜΕΘ, όπου υπάρχουν πλέον 12 κλίνες αποκλειστικά για ασθενείς με κορονοϊό και όχι άλλες **παθήσεις**, το προσωπικό εργάζεται σε συνεχόμενες βάρδιες με ένα ρεπό ή και χωρίς ρεπό τη βδομάδα, χωρίς και πάλη να καλύπτονται οι ανάγκες. **Στις καλύτερες περιπτώσεις αντιστοιχεί ένας νοσηλεύτης για 4 ασθενείς και στη χειρότερη ένας νοσηλεύτης για 6 ασθενείς. Αναλογία που είναι εγκληματική για τη λειτουργία ΜΕΘ**», σημειώνει η πρόεδρος του Σωματίου.

«Αντίστοιχη κατάσταση επικρατεί στην κλινική και στα ΤΕΠ Covid», αναφέρει η **Χρυσούλα Μεριάνου**, γραμματέας του Σωματίου, και τονίζει: «Ο αυξημένος αριθμός κρουσμάτων τις τελευταίες βδομάδες στην ευρύτερη περιοχή έχει οδηγήσει σε αύξηση των ασθενών που νοσηλεύονται στην κλινική Covid. Στις αρχές Φλεβάρη λειτουργούσε με 18 κλίνες και πλέον υπάρχουν μέρες που φιλοξενεί έως 40 ασθενείς! Κι όλα αυτά χωρίς ουσιαστική ενίσχυση από προσωπικό και με μετακινήσεις από άλλες κλινικές.

Πριν από λίγες μέρες, η διοίκηση έδωσε εντολή για τη σύμπτυξη της Μαιευτικής/Γυναικολογικής και της Παιδιατρικής κλινικής, προκειμένου να δοθούν άλλες 32 κλίνες για τις ανάγκες της Covid. **Σε όλα αυτά θα πρέπει να προσδεσσουμε και την επιπλέον επιβάρυνση από τη λειτουργία εμβολιαστικού κέντρου**, ενώ ο **εμβολιασμός** θα έπρεπε να γίνεται στις δομές ΠΟΥ, ώστε και το **νοσοκομείο** να μην επιβαρύνεται αλλά και οι συμπολίτες μας να μην ταλαιπωρούνται».

### Ωρες αναμονής στα ΤΕΠ κορονοϊού

«Υπάρχουν συμπολίτες μας, ανάμεσα τους και ηλικιωμένοι, με πυρετό και άλλα συμπτώματα, που έρχονται στο **νοσοκομείο** και στο Τμήμα Επείγουστων Περιστατικών ώς ύποπτα περιστατικά COVID-19 ή ακόμη και θετικά στον ιό, που ενώ βρίσκονται σε κατ' οίκον νοσηλεία, εμφανίζουν επιδείνωση. Όλοι αυτοί αναγκάζονται να περιμένουν ώρες μέχρι να εξεταστούν, εξαιτίας της έλλειψης ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού».



Από πρόσφατη συνάντηση του Γ. Μαρίνου με τους εργαζόμενους στο Νοσοκομείο Χαλκίδας

### Το ΚΚΕ στο πλευρό των υγειονομικών

Στο πλευρό των εργαζομένων του **Νοσοκομείου Χαλκίδας**, αναδεικνύοντας τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν και παλεύοντας μέσα και έξω από τη Βουλή για τα δίκαια αιτήματά τους, στέκεται όλη αυτήν την περίοδο το ΚΚΕ.

Με πλήθος Ερωτήσεων και Αναφορών στη Βουλή, από τον Γιώργο Μαρίνο, μέλος του ΠΓ της ΚΕ και βουλευτή Εύβοιας του Κόμματος, με περιόδους, στήριξη των κινητοποιήσεων των υγειονομικών, συσκέψεις και θεματικές εκδηλώσεις, το ΚΚΕ μπήκε μπροστά στον αγώνα για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος Υγείας και την προστασία των εργαζομένων και του λαού. **Ανέδειξε τις πραγματικές και διαχρονικές αιτίες για την υποστελέχωση, την υποαρμοματοδότηση και εμπορευματοποίηση της Υγείας. Στήριξε και ανέδειξε τα αιτήματα των υγειονομικών για προληπτικές μόνιμο προσωπικό στο **Νοσοκομείο Χαλκίδας** και στα υπόλοιπα **νοσοκομεία** και ΚΥ της Εύβοιας, για την ενίσχυση τους με τον αναγκαίο εξοπλισμό, για ένταξη τους στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα. Ταυτόχρονα, μπήκε μπροστά στον αγώνα για τη λήψη μέτρων προστασίας και πρόληψης στους χώρους δουλειάς και στα σχολεία, για μαζικά και επαναλαμβανόμενα τεστ, για την άσκηση και χωρίς ταλαιπωρία πρόσβαση των κατοίκων της Εύβοιας στο πρόγραμμα **εμβολιασμού**.**

στελεχωμένη από ιατρονοσηλευτικό προσωπικό.

Οι προσπάθειες της διοίκησης να αντιμετωπίσει την υποστελέχωση αυτή με τη μετακίνηση ειδικών ιατρών από άλλες κλινικές και μάλιστα ιατρών με χειρουργική ειδικότητα, όπως ΩΡΛ, είναι εντελώς ατυχείς και ανεφάρμοστες. Απαιτείται ειδικευμένο και έμπειρο προσωπικό που να μπορεί να επιτελέσει σημαντικό ιατρικό έργο και όχι απλώς να παρευρίσκονται και απλά να ανεβάσει τον αριθμό των ιατρών που στελεχώνουν την κλινική. Ειδικά μετά την αιφνίδια - και χωρίς να υπάρχουν δυνατότητες - αύξηση της δυναμικότητας, έχουν δημιουργηθεί επιπλέον πρακτικά προβλήματα», αναφέρει ο **Νίκος Λασκαλόπουλος**, πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών **Νοσοκομείων Εύβοιας**.

Προσθέτει δε: «Επιπλέον το τελευταίο διάστημα, στην εν λόγω κλινική, νοσηλεύονται βαριά περιστατικά, που χρήζουν νοσηλείας σε ΜΑΦ και όχι σε απλή κλινική. Χρειάζεται για καθέναν από αυτούς τους ασθενείς να υπάρχει ειδικός εξοπλισμός, όπως συσκευή συνεχούς παρακολούθησης ζωτικών λειτουργιών, αναπνευστήρας σε αναμονή και φυσικά ειδικευμένος ιατρός με μόνη παρουσία στην κλινική για τη στενή παρακολούθηση της πορείας του, την έγκαιρη διάγνωση της επιδείνωσης του και την πιθανή διασωλήνωση του. Όλα αυτά δεν υπάρχουν σε επάρκεια, κάτι που είναι ιδιαίτερα ανησυχητικό για τη νοσηλεία των ασθενών αυτών και θα πρέπει να αντιμετωπιστεί άμεσα».

Αναφέρει επίσης ότι για τα παραπάνω ζητήματα η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών έχει ενημερώσει με επιστολές τη διοίκηση του **νοσοκομείου** και της 5ης **ΥΠΕ** και έχει ζητήσει την άμεση αντιμετώπισή τους.

### Συνεχίζουμε τον αγώνα

«Ως Σωματείο και εργαζόμενοι, πριν ακόμη από την εμφάνιση της πανδημίας, φωνάξαμε για την ανάγκη ενίσχυσης του **Νοσοκομείου Χαλκίδας**. Συμμετέχουμε στις πανελλαδικές κινητοποιήσεις, ασκούμε πίεση προς τη διοίκηση και το υπουργείο, καταβάλλοντας κάθε προσπάθεια να γίνουν γνωστά η κατάσταση και τα προβλήματα που αντιμετωπίζουμε».

Στην κατεύθυνση αυτή θα συνεχίσουμε να κινητοποιούμε και να διεκδικούμε, έχοντας στο πλευρό μας και τη συμπαράσταση άλλων εργατικών σωματείων, που επίσης διεκδικούν μέτρα προστασίας της υγείας και της ζωής του λαού. **Ο αγώνας των υγειονομικών θα πρέπει να αγκαλιαστεί από όλους**, ιδιαίτερα εδώ στη Χαλκίδα θα πρέπει να αγωνιστούμε για το **νοσοκομείο**, καθώς η ενίσχυση του δεν αφορά μόνο την περίοδο της πανδημίας, αλλά συνολικότερα την προστασία της υγείας του λαού της περιοχής», σημειώνει η **Ιωάννα Ιωάννου**.

Γ.Δ.



# ΣΥΡΙΖΑ Προτάσεις υποκρισίας για «νέο ΕΣΥ» από εκείνους που συμμετείχαν στη διάλυσή του

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 03-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 406.73 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2300  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΡΙΖΑ

## Προτάσεις υποκρισίας για «νέο ΕΣΥ» από εκείνους που συμμετείχαν στη διάλυσή του

Τη σύμπλευση με τη ΝΔ στην πολιτική εμπορευματοποίησης της Υγείας ανέδειξε και επιβεβαίωσε η χτεσινή εκδήλωση παρουσίασης της πρότασης του ΣΥΡΙΖΑ για το «νέο» ΕΣΥ, από τον **Αλ. Τσίπρα**. Μια πρόταση καινοφανής με κάμποσες ανέξοδες παχυλές υποσχέσεις και μεγάλες ποσότητες υποκρισίας, αφού ως κυβέρνηση αποδυνάμωσε το δημόσιο σύστημα Υγείας, με ένα από τα πολλά χαρακτηριστικά παραδείγματα τη διάλυση του ωραρίου των νοσοκομειακών γιατρών που υπονόησε παραπέρα τις παρεχόμενες υπηρεσίες Υγείας.

Σαν να μη γνωρίζει τίποτα λοιπόν για το «φόνο», ο Αλ. Τσίπρας ισχυρίστηκε πως ήταν η πανδημία που φώτισε «τις διαχρονικές ανεπάρκειες του συστήματος Υγείας». Η αλήθεια είναι πως ο ΣΥΡΙΖΑ αθροίζεται με όσους διαχρονικά απαξίωσαν το ΕΣΥ και υπέσκαψαν τα θεμέλια της δημόσιας Υγείας. Απόδειξη τα πεπραγμένα του αλλά και οι προτάσεις του για κοινό **υπουργό Υγείας**, για αδρή αποζημίωση των φαρμακοβιομηχανιών με σκοπό να μοιραστούν τις πατέντες των εμβολίων, για συμπληρωματικό στον δημόσιο τον ιδιωτικό τομέα Υγείας, που προφανώς θα «έχει λόγο και ρόλο», όπως είπε, συνοψίζοντας την εκδήλωση παρουσίασης ο πρώην **υπουργός Υγείας Α. Ξανθός**. Προτάσεις απ' τον «τσελεμεντέ» της στρατηγικής που διαιώνει τα σημερινά τραγικά αδιέξοδα στα οποία σκοντάφτουν οι λαϊκές ανάγκες για σύγχρονες δημόσιες δωρεάν υπηρεσίες Υγείας.

«*Αν είχαμε επάρκεια σε γιατρούς και νοσηλευτές και ικανοποιητικό αριθμό κλινών στις ΜΕΘ, δεν θα χρειαζόταν να νοσοκομεία μας να θεραπεύουν σχεδόν αποκλειστικά ασθενείς COVID (...)* Είναι αλήθεια ότι τα τελευταία 30 χρόνια κυριάρχησε η αντίληψη του λιγότερου κράτους παντού, ακόμη και στην Υγεία. Η πανδημία, όμως, με οδυνηρό τρόπο μάς έκανε να αναλογιστούμε ξανά ότι υπάρχουν όρια στην κυριαρχία της αγοράς. Η ανθρώπινη ζωή, για παράδειγμα, δεν μπορεί να υπόκειται στους κανόνες της, διότι η αξία της δεν αποτιμάται. Δεν είναι στατιστικό μέγεθος σε ισολογισμούς κερδών και απωλειών...», ισχυρίστηκε με θράσος.

Αυτά όταν ο ΣΥΡΙΖΑ ως κυβέρνηση υλοποίησε κατά γράμμα τη στρατηγική του κεφαλαίου για λειτουργία των **δημόσιων νοσοκομείων** με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, ως «αυτοτελών επιχειρηματικών μονάδων» που θα καλύπτουν το κόστος λειτουργίας με την «πώληση» υπηρεσιών στους ασθενείς - πελάτες και τα ασφαλιστικά ταμεία, διατήρησε και εφάρμοσε για πρώτη φορά πιλοτικά το 2018 σε 18 **νοσοκομεία** τον νόμο της συγκυβέρνησης ΝΔ - ΠΑΣΟΚ για αλλαγή του τρόπου χρηματοδότησης των **νοσοκομείων** με βάση την ικανότητα προσέλευσης πελατών και την επίτευξη οικονομικής αποδοτικότητας. Είναι επίσης χαρακτηριστικό ότι επί ημερών ΣΥΡΙΖΑ η δημόσια δαπάνη κατακλύησε για την Υγεία το 2019 στο 5% του ΑΕΠ, συνεχίζοντας την πορεία συρρίκνωσης όλων των προηγούμενων χρόνων, μειώθηκε παραπέρα η επιχορήγηση των **νοσοκομείων** από τον κρατικό προϋπολογισμό κατά 860 εκατομμύρια (45%) από το 2015 έως το 2019, ενώ φόρτωσε τη δαπάνη στα ρημαγμένα ασφαλιστικά ταμεία.

Μόνο ως πρόκληση μπορεί να εκληφθούν αναφορές του τύπου «*προϋπόθεση για την ενίσχυση του συστήματος αποτελεί η γενναία αύξηση των απολαβών των εργαζομένων στο χώρο της δημόσιας Υγείας*». Κι αυτό γιατί ο ΣΥΡΙΖΑ ως κυβέρνηση το 2017 με νόμο κατάργησε και τυπικά το σταθερό ημερήσιο και εβδομαδιαίο χρόνο εργασίας των γιατρών και νομιμοποίησε τις αυθαιρέσεις σε βάρος των εργαζομένων στην Υγεία, με τα εξαντλητικά ωράρια, ακόμα και τα θύωρα! Και ήταν ως κυβέρνηση που αρνήθηκαν προσλήψεις, διατήρησαν στο ακέραιο το πετσόκομμα των 6 μισθών το χρόνο και επέφεραν επιπλέον χτυπήματα με το «νέο μισθολόγιο».

«*Ενδεχομένως και κανείς σήμερα δεν θα έχει το θάρρος να επαναφέρει στο τραπέζι τα σχέδια μετατροπής δημόσιων νοσοκομείων σε ΝΠΙΔ, για την καλύτερη σύμπραξη με ιδιώτες*», πρόσθεσε. Κι αυτό όταν ήταν η δική του κυβέρνηση που στήριξε την πολιτική των ΣΔΙΤ στην Υγεία και άνοιξε διάπλατα την πόρτα για **νοσοκομεία** - ιδιωτικές επιχειρήσεις, ενταγμένα στο δημόσιο σύστημα, με τη λειτουργία της Ανώνυμης Εταιρείας Μονάδων Υγείας ΑΕ (ΑΕΜΥ ΑΕ), στην οποία ανήκει για παράδειγμα το **Νοσοκομείο Σαντορίνης**.

Όσο για την προσπάθεια να βγει και στον αφρό, υποστηρίζοντας ότι η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ υλοποίησε «*ένα διαφορετικό πολιτικό σχέδιο*», ουσιαστικά πρόκειται για προσπάθεια ξεπλύματος της αντιλαϊκής τους πολιτικής και στην Υγεία, αφού για παράδειγμα δημιουργία των **TOMY**, για την οποία κομπάζουν, δεν ήταν παρά η υλοποίηση της μνημονιακής δέσμευσης για δομές - ανάχωμα της πρόσβασης των ασθενών σε δημόσιες μονάδες Υγείας, με σκοπό να συμπιέζεται το κόστος της περίθαλψης.



# ΑΥΤΗ ΕΙΝΑΙ Η ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΟΥ ΕΣΥ Σε 18 μέρες έκλεισαν σχεδόν 500 κρεβάτια!

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,15	Ημερομηνία έκδοσης:	03-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	243.94 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΝΕΑ ΑΥΞΗΣΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ

Η ανακατανομή των ...ελλείψεων μεγαλώνει την ασφυξία στα **νοσοκομεία**

► Μέσα σε 18 μέρες, σχεδόν 500 απλές κλίνες και κλίνες ΜΕΘ βαφτίστηκαν «Covid», ενισχύοντας τον χαρακτήρα του συστήματος ως μίας νόσου

► Παραπέρα ενίσχυση των περιορισμών εξετάζει η κυβέρνηση

ΣΕΛ. 15

## ΑΥΤΗ ΕΙΝΑΙ Η ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΟΥ ΕΣΥ

# Σε 18 μέρες έκλεισαν σχεδόν 500 κρεβάτια!

**Α**νακοινώσεις για το υποτιθέμενο «σχέδιο ενίσχυσης του ΕΣΥ» αναμένεται να κάνει σήμερα η κυβέρνηση, μετά από έκτακτη σύσκεψη της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων, που θα γίνει το πρωί και στη συνέχεια θα ακολουθήσουν δηλώσεις του **υπουργού Υγείας Β. Κικίλια**.

Πάντως, χτες, ο υπουργός, προσπαθώντας να κουκουλώσει τις ευθύνες της κυβέρνησης για την κατάσταση, αναφέρθηκε στις συγκεντρώσεις και τις πορείες.

Κι επειδή μιλούν για σχέδιο ενίσχυσης του ΕΣΥ, το μόνο σχέδιο που έχει υλοποιηθεί μέχρι τώρα αποτυπώνεται - όπως ομολόγησαν οι ίδιοι χτες:

- στο **κλείσιμο 474 κρεβατιών (391 απλών και 83 ΜΕΘ)** για την αντιμετώπιση άλλων νόσων, μέσα σε 18 μέρες, και τη μετατροπή τους σε Covid.

- στις «10.000 προσλήψεις υγειονομικών» με ημερομηνία λήξης, όταν εξακολουθούν να λείπουν πάνω από **30.000 γιατροί και νοσηλευτές**.

Και βέβαια, η επαναφορά της υποκατάστασης των ελλείψεων με τον **εμβολιασμό** πέφτει κι αυτή στο κενό, καθώς ακόμη και **ο εμβολιασμός όσων είναι άνω των 60 ετών αναμένεται να ολοκληρωθεί σε ...τρεις**

**μήνες**, «θα είναι εμβολιασμένοι εντός του Μαΐου».

Μπροστά στην εκρηκτική κατάσταση, η κυβέρνηση αντί να επιτάξει εδώ και τώρα τον ιδιωτικό τομέα Υγείας, επιδίδεται «σε συνεργασίες (...) Απόδειξη, έχουμε πάρει **120 κρεβάτια ΜΕΘ** από τον ιδιωτικό τομέα και τα έχουμε κάνει non Covid». Απόδειξη ότι δεν πρόκειται για επίταξη είναι η ΠΝΠ που έσπευσε να φέρει η κυβέρνηση πριν ένα χρόνο, λίγες μέρες μετά την έναρξη της πανδημίας στη χώρα, με την οποία οι κλινικάρχες αποζημιώνονται διπλάσια για κάθε κρεβάτι από τα ασφαλιστικά ταμεία. Και όπως παραδέχεται, στόχος της «συνεργασίας» εκτός από την εξασφάλιση διπλάσιας αμοιβής για τους κλινικάρχες, είναι «**να μετατρέψουμε κλινικές του ΕΣΥ σε Covid**»...

Τα **νοσοκομεία** της χώρας, εργαζόμενοι και ασθενείς στενάζουν στο δημόσιο σύστημα Υγείας της μιας νόσου. Και η κυβέρνηση αντί να κάνει προσλήψεις προσωπικού, να ανοίξει τα **νοσοκομεία** που έκλεισαν τα τελευταία χρόνια, αναμένεται να ανακοινώσει σήμερα «συνεργασίες με τον ιδιωτικό τομέα και με θεραπευτήρια (...), με μέτρο, λελογισμένα και βάσει σχεδίου».



Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 1,12

Ημερομηνία έκδοσης: 03-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1033.94 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Γέμισαν όλες οι κλίνες ▶ σελ. 12



**Πέντε ασθενείς δεν βρίσκουν ΜΕΘ!**  
Σκηνές Ιταλίας 2020 προ των πυλών



★ «Έμφραγμα» στον «Ευαγγελισμό»

# Πέντε ασθενείς διασωληνωμένοι σε απλή κλινική, γιατί δεν υπάρχει ΜΕΘ

**Πολεμικό τοπίο θυμίζουν τα νοσηλευτικά ιδρύματά μας, με την πανδημία του κορονοϊού να συνεχίζει αμείλικτα την πίεση στο ΕΣΥ. Ενδεικτικό αυτού, η κατάσταση που επικρατεί στον «Ευαγγελισμό», όπου όλες οι κλίνες, πλέον, είναι γεμάτες!**

«Μέχρι πριν μία ώρα (σημ. χθες το μεσημέρι) υπήρχαν 5 ασθενείς, νέοι άνθρωποι από 30 μέχρι 60 έτη, οι οποίοι δεν έχουν μονάδα για να πάνε», ανέφερε ο Ευάγγελος Μπαλής, επικεφαλής της μονάδας Covid-19 του «Ευαγγελισμού», στην εκπομπή «LiveNews». Εν συνεχεία τόνισε πως «οι ασθενείς ήταν στην κλινική Covid με ανα-

“ Μάχη δίνουν οι γιατροί στον «Ευαγγελισμό», καθώς δεν υπάρχουν πια ελεύθερα κρεβάτια στις μονάδες εντατικής θεραπείας ”

πνευστήρες και πλέον οι γιατροί δίνουν άριστη μάχη».

«Προσπαθούμε να κάνουμε ό,τι καλύτερο μπορούμε. Το καλύτερο που μπορούμε να κάνουμε είναι ότι αν κάποιος ασθενής, από αυτούς που είναι διασωληνωμένοι, έχει μία βελτίωση, αμέσως κάποιος θα πάρει τη θέση του. Η εφημερία η χθεσινή (σημ. της Δευτέρας) είναι από τις χειρότερες και αυτό θα συνεχίσει να υπάρχει» αποκάλυψε.



Στο «Σωτηρία», επίσης, δεν υπάρχει διαθέσιμη κλίνη στην Εντατική

«Από την στιγμή που θα έχουμε μείωση των περιπτώσεων κορονοϊού, θα πρέπει να περάσουν 15 μέρες για να φανεί η μείωση αυτή στις κλινικές τις απλές. Για τη μονάδα, ακόμα περισσότερες. Χρειαζόμαστε δραστικά μέτρα. Θα πρέπει όλος ο υγειονομικός

κόσμος να συμβάλει και εδώ μπαίνει και ο ιδιωτικός τομέας», υπογράμμισε. Καταλήγοντας, έκανε έκκληση στον κόσμο να βοηθήσει δραστικά, από μόνος του να θέσει κάποια όρια, για να βοηθήσει όλους τους υπόλοιπους που είναι γύρω του.

Στην «εντατική» το ΕΣΥ

## Στη δίνη της πανδημίας με 2.353 κρούσματα

ΣΕ «ΤΕΝΤΩΜΕΝΟ σκηνί» βρίσκεται το σύστημα Υγείας της χώρας μας, καθώς τα νοσοκομεία καθημερινά «υποδέχονται» πάνω από 400 διασωληνωμένους ασθενείς. Στο ίδιο ποτίβο και τα κρούσματα, τα οποία μόλις χθες ανήλθαν σε 2.353, αριθμό-ρεκόρ!

Η ανακοίνωση του ΕΟΔΥ για χθες, Τρίτη, έχει ως εξής: «Τα νέα εργαστηριακά επιβε-

βαιωμένα κρούσματα του κορωνοϊού σήμερα είναι 2.353, εκ των οποίων 18 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 194.582 (ημερήσια μεταβολή +1.2%), εκ των οποίων 51.8% άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων 7 ημερών, 60 θεωρούνται σχετι-



Ρεκόρ στα τεστ με 61.255

ζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.368 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 422 (69.9% άνδρες). Η

διάμεση ηλικία τους είναι 68 έτη. Το 84.6% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 1.364 ασθενείς. Οι νέ-

ες εισαγωγές ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 289 (ημερήσια μεταβολή +11.58%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταήμερου είναι 291 ασθενείς. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 23, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 6.557 θάνατοι. Το 95.7% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω».

Τέλος, πραγματοποιήθηκαν 61.255 τεστ, εξίσου αριθμός ρεκόρ. Πιο συγκεκριμένα, διενεργήθηκαν 26.693 μοριακά τεστ και 34.562 rapid test. Βάσει αυτών η θητικότητα ανήλθε σε 3,84%.



Πάσχει κι από άλλα προβλήματα υγείας

«Σφυροκοπά» ο «φονιάς» την Πάτρα

## Σε κρίσιμη κατάσταση νοσηλεύεται 9χρονο παιδί

«ΜΑΧΗ» για τη ζωή του δίνει ένα ανήλικο «αγγελούδι» στη ΜΕΘ Παιδών του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών. Όπως μεταδίδουν οι πληροφορίες, το 9χρονο παιδί μεταφέρθηκε για νοσηλεία από το ίδρυμα «Κιβωτός της Αγάπης», όπου έχει εντοπιστεί συρροή κρουσμάτων. Σημειώνεται πως αρχικά είχε εισαχθεί στην παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου μαζί με ακόμα έναν 13χρονο από το ίδιο ίδρυμα, ο οποίος, ωστόσο, έλαβε εξιτήριο.

Ο 9χρονος εμφάνισε αστάθεια, γι' αυτό και εισήχθη στη μονάδα, επεσήμανε σε δηλώσεις του ο διευθυντής της παιδιατρικής κλινικής του ΠΓΝΠ, Γαβριήλ Δημητρίου, ωστόσο παρουσιάζει βελτίωση και αναμένεται να εξέλθει. Σύμφωνα με πληροφορίες από το ιατρικό προσωπικό της Εντατικής, ο μικρός, που πάσχει κι από άλλα προβλήματα υγείας, είναι στο θάλαμο αρνητικής πίεσης και η κατάστασή του είναι σταθερή και παρα-

κολουθείται και εκτιμάται ότι σύντομα θα εξέλθει από τη Μονάδα.

Υπογραμμίζεται πως τη Δευτέρα στην κλινική, νοσηλεύονταν με Covid-19, πέντε παιδιά- έφηβοι ενώ χθες τρία. Η 15χρονη, που εισήχθη την προηγούμενη εβδομάδα, ένας 14χρονος, μία 14χρονη, αλλά και ένας 8χρονος στα ύποπτα, με εικόνα πολυσυστηματικού φλεγμονώδους συνδρόμου στα παιδιά, όπως επιστημαίνει ο κ. Δημητρίου.



Πηγή:	ONTIME	Σελ.:	1,12	Ημερομηνία έκδοσης:	03-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1050.86 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**Αγωνία!**  
**Ξεχειλίζουν**  
**ΟΙ ΕΝΤΑΤΙΚΕΣ**  
2.353 κρούσματα, 422  
δισωληνωμένοι χθες.



12 > 0 τρόπος του COVID-19



# Λείπει ο Μάρτης από την... καταστροφή;

**Στο τραπέζι τα μέτρα της περσινής περιόδου για την ανακοπή της έξαρσης του ιού**

**Σ**ενάρια πολύ αυστηρού και καθολικού lockdown, στα πρότυπα του Μαρτίου του 2020, σε όλη τη χώρα, προκειμένου να «φρενάρει» η έξαρση του κορωνοϊού συζητήσε η επιτροπή λοιμωξιολόγων, η οποία ωστόσο δεν έχει καταλήξει ακόμα σε ενιαία θέση. Σήμερα, στις 11 το πρωί, σε νέα έκτακτη σύσκεψη (αντί της Παρασκευής) με διευρυμένη συμμετοχή, πιθανόν και με τη συμμετοχή του υπ. Υγείας Βασίλη Κικίλια, θα εξειδικευτεί το είδος, η διάρκεια και η σφαιρότητα των μέτρων. Άλλοι εισηγούνται σκληρά μέτρα και lockdown αλλά Μαρτίου 2020, άλλοι προτιμούν «πιο έξυπνα και στοχευμένα μέτρα» και ορισμένοι προτείνουν άλλου είδους περιορισμούς. Στην έκτακτη σύσκεψη που πραγματοποιήσαν χθες τα μέλη της επιτροπής των εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας έγινε προσπάθεια να εκτιμήσουν την κατάσταση και να δρομολογήσουν τις επόμενες κινήσεις, ώστε να αποτραπεί περαιτέρω πιθανή κλιμάκωση του τρίτου κύματος της πανδημίας στη χώρα μας. Σύμφωνα με πληροφορίες, τα τελευταία επιδημιολογικά στοιχεία, παρά το lockdown, προκαλούν ανησυχία και προβληματισμό στους ειδικούς επιστήμονες, οι οποίοι επεξεργάστηκαν μια σειρά από μέτρα, καθώς το ιικό φορτίο και τα νέα κρούσματα βρίσκονται σε υψηλά επίπεδα. Όπως λένε οι ειδικοί, αυτή τη στιγμή έχουμε 22 περιφερειακές και δημοτικές ενότητες σε «κόκκινο», 11 σε «βαθιά κόκκινο» και

10 σε κίτρινο. «Τι νόημα έχει να εφαρμοστούν μέτρα ανά δήμο; Καλύτερα να κλείσουν τα πάντα για δύο εβδομάδες». Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, οι καθημερινά αυξημένες εισαγωγές ασθενών με COVID-19 στα νοσοκομεία της Αττικής έχουν αυξήσει στο έπακρο την πίεση στο σύστημα. Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή της, κατελημμένες είναι όλες οι κλίνες ΜΕΘ για COVID-19 στα εξής νοσοκομεία: «Σωτηρία», «Ευαγγελισμός», «Αττικόν», «Θριάσιο», «Σισμανόγλειο», «Ασκλη-

πειό», «Ελπίς», ενώ συνολικά στα υπόλοιπα νοσοκομεία (ΚΑΤ, «Αγία Όλγα», «Ερμούβος Σταυρός», «Γ. Γεννηματάς» και ΝΙΜΤΣ) οι ελεύθερες κλίνες είναι μόλις 12. ■ Η κατάχρηση που παρατηρείται από τους πολίτες στη χρήση του κωδικού «6» με sms στο 13033 έχει προκαλέσει προβληματισμό στην κυβέρνηση και για το λόγο αυτό εξετάζει τρόπους έτσι ώστε να σταματήσει αυτό. Η μετακίνηση «6», που είναι κανονικά για έξοδο με κατοικίδιο, για άγληση ή για βόλτα, έχει μετατραπεί

σε έξοδο για καφέ ακόμα και κοκτέιλ από παρέες σε πάρκα και πλατείες. Έτσι, έχει πέσει στο τραπέζι η πρόταση να χρησιμοποιείται ο κωδικός «6» αποκλειστικά για μετακινήσεις με τα πόδια, χωρίς αυτοκίνητο. Με άλλα λόγια, δεν θα μπορεί κανείς να μετακινείται πολύ μακριά από τον τόπο κατοικίας του. Σε ό,τι αφορά στον κωδικό «4» (βοήθεια σε άτομα που έχουν ανάγκη), του οποίου επίσης γίνεται κατάχρηση από πολίτες, θα διεξάγονται περισσότερες διασταυρώσεις στοιχείων κατά τους ελέγχους.

Ο ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΣΤΟ «ΣΩΤΗΡΙΑ»



**ΤΗ ΜΟΝΑΔΑ** Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου «Σωτηρία» επισκέφθηκε νωρίς το απόγευμα ο Κυριάκος Μητσοτάκης. Ο πρωθυπουργός ευχαρίστησε τους γιατρούς και τους νοσηλευτές που δίνουν νύχτα και μέρα τον αγώνα, δίπλα στους ασθενείς, κατά της πανδημίας της COVID-19. Ο κ. Μητσοτάκης υπογράμμισε ότι ο ιός δεν επιτρέπει εφθουσιασμό έως ότου οικοδομηθεί τείχος ανοσίας μέσω της εκστρατείας εμβολιασμού και πρόσθεσε ότι από τον Απρίλιο η διαθεσιμότητα των εμβολίων θα αυξηθεί σημαντικά. «Αρα, θα μπορούμε να προχωράμε και πολύ πιο γρήγορα», είπε.

**Γέμισαν οι ΜΕΘ στην Αττική**  
Ανησυχητική επιμονή του τρίτου επιδημικού κύματος, σε πολύ υψηλά επίπεδα, σε Αττική και Θεσσαλονίκη, αλλά και μεγάλη διασπορά στην υπόλοιπη Ελλάδα, καθώς και νέο «άλμα» των διασωληνωμένων ασθενών, έφερε χθες το επιδημιολογικό δελτίο του ΕΟΔΥ, ο οποίος ανακοίνωσε... 2.353 νέα κρούσματα, έναντι των 2.147 για την περασμένη Τρίτη 23 Φεβρουαρίου, με τη διενέργεια 61.255 διαγνωστικών μοριακών και rapid tests, αριθμός ο οποίος αποτελεί ρεκόρ με διαφορά και με το δείκτη θετικότητας να βρίσκεται στο 3,84%, έναντι του 3,86% για την περασμένη Τρίτη 23 Φεβρουαρίου. Αξίζει να σημειωθεί ότι, από τα 2.353 νέα κρούσματα, τα 1.159 αφορούν την Αττική και προκαλούν ρήξη ανησυχίας, τα 304 τη Θεσσαλονίκη και τα 112 την Αχαΐα. Την ίδια στιγμή, στους 422, έναντι 406 για την περασμένη Δευτέρα, αξιθήθηκαν αισθητά οι διασωληνωμένοι ασθενείς με COVID-19, ενώ στους 1.364 αυξήθηκαν επίσης αισθητά οι ασθενείς που έχουν εξέλθει των ΜΕΘ. Τέλος, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι 23 συνάνθρωποι μας έχασαν χθες τη μάχη για τη ζωή τους, από επιπλοκές του κορωνοϊού, με το σύνολο των θανάτων να έχει φτάσει τους 6.557.



Πηγή:	TACHYDROMOS ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	03-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	622.37 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## » Η ΕΞΑΡΣΗ ΕΠΙΣΠΕΥΔΕΙ ΤΙΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

# Στο τραπέζι lockdown τύπου Μαρτίου

Να εφαρμοστεί από αύριο έως και την Καθαρά Δευτέρα εισιγούνται οι λοιμωξιολόγοι - Σήμερα οι οριστικές αποφάσεις

**Σ**ενάρια αυστηρού και καθολικού lockdown, στα πρότυπα του Μαρτίου του 2020, σε όλη τη χώρα, προκειμένου να αναχαιπιστεί η έξαρση του κορονοϊού συζητήσε χθες η επιτροπή λοιμωξιολόγων. Πληροφορίες του ΣΚΑΙ αναφέρουν ότι οι ειδικοί ζητούν το σκληρό lockdown να ξεκινήσει άμεσα, από τις 6 το πρωί, αύριο Πέμπτη και έως την Καθαρά Δευτέρα, 15 Μαρτίου.

Σήμερα Τετάρτη, στις 11 το πρωί σε νέα έκτακτη σύσκεψη (αντί την Παρασκευή) με διευρυμένη συμμετοχή, πιθανόν και με τη συμμετοχή του **υπουργού Υγείας** Βασίλη Κικίλια, θα εξειδικευτεί το είδος, η διάρκεια και η σφοδρότητα των μέτρων που ενδεχομένως να ανακοινωθούν σήμερα, ενόψει και της Τσικνοπέμπτης.

Σύμφωνα με πληροφορίες η επιτροπή δεν ομοφωνεί. Άλλοι εισιγούνται σκληρά μέτρα και lockdown αλά Μαρτίου 2020, άλλοι προτιμούν «πιο έξυπνα και στοχευμένα μέτρα» και ορισμένοι προτείνουν άλλου είδους περιορισμούς.

Σε κάθε περίπτωση, η έκρηξη κρουσμάτων που ανακοίνωσε ο **ΕΟΔΥ** χθες με 2.353 νέες μολύνσεις κορονοϊού στη χώρα μας το τελευταίο 24ωρο, 23 νεκρούς και 422 στις ΜΕΘ - μετά από ρεκόρ τεστ καθώς πραγματοποιήθηκαν πάνω από 60.000 - έχει θορυβήσει κυβέρνηση και ειδικούς. Από τα εν λόγω κρούσματα τα 1.159 εντοπίστηκαν στην Αττική και 304 στη Θεσσαλονίκη.

Τα συγκεκριμένα επιδημιολογικά στοιχεία οδήγησαν σε επίσηυση της συνεδρίασης της επιτροπής των εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας, με την ανησυχία να κλιμακώνεται.

Ειδικά δε, για την περιοχή της Αττικής, όπου εντοπίστηκαν πάνω από 1.100 νέα περιστατικά, ενώ το λεκανοπέδιο βρίσκεται ήδη για μεγάλο διάστημα σε καθεστώς σκληρού lockdown, κάτι που αποτυπώνει ότι τα μέτρα δεν αποδίδουν.

Ετσι, η «υποεπιτροπή» των λοιμωξιολόγων συγκλήθηκε χθες Τρίτη, αντί για σήμερα Τετάρτη, ενώ αντίστοιχα σήμερα θα συνεδριάσει το σύνολο της επιτροπής, δείχνοντας προς λύση



Τα άσχημα επιδημιολογικά στοιχεία των τελευταίων ημερών έχουν πυροδοτήσει σενάρια για καθολικό, στο σύνολο της χώρας, lockdown, αντίστοιχο με εκείνο του περσινού Μαρτίου

και ανακοίνωση αποφάσεων εντός των επόμενων 24 ωρών και όχι την Παρασκευή, όπως γίνεται παραδοσιακά μέχρι τώρα

Και αυτό γιατί γίνεται αντιληπτό ότι ο χρόνος πιέζει, όσο η επιδημιολογική εικόνα κλιμακώνεται.

Στην έκτακτη σύσκεψη έγινε προσπάθεια να εκτιμήσουν την κατάσταση και να δρομολογήσουν τις επόμενες κινήσεις, ώστε να αποτραπεί περαιτέρω πιθανή κλιμάκωση του τρίτου κύματος της πανδημίας στη χώρα μας.

### Εκτακτη σύσκεψη και στο Μαξίμου

Το κλίμα άλλωστε διαφάνηκε από το πρωί χθες κατά τη διάρκεια έκτακτης σύσκεψης στο Μέγαρο Μαξίμου, υπό τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη, με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, που παρουσιάστηκαν τα επιδημιολογικά δεδομένα απ' όλες τις περιοχές της χώρας, εξετάστηκαν μέτρα για την περαιτέρω ενίσχυση του ΕΣΥ, ιδιαίτερα στην περιοχή της Αττικής όπου παρατηρείται αυξημένη πίεση, και συζητήθηκε ο πιο αποτελεσματικός τρόπος υλοποίησης των μέτρων για την αποφυγή μετάδοσης του ιού.

### Ανησυχία προκαλούν οι μεταλλάξεις

Ενα από τα ζητήματα που απασχόλησε εντόως τους επιδημιολόγους είναι η επίδραση των μεταλλάξεων στη μετάδοση του ιού, καθώς, σύμφωνα με τα στοιχεία του **ΕΟΔΥ**, δείχνουν να είναι περισσότερο μολυσματικές.

Πηγές αναφέρουν ότι η πανδημία βρίσκεται σε κρίσιμο σημείο στη χώρα μας. Στο πλαίσιο αυτό μέλη της επιτροπής, χωρίς αυτό να έχει συζητηθεί επισήμως, εκφράζουν την άποψη ότι «ίσως να έπρεπε να εφαρμοστεί καθολικό lockdown σε όλη την Ελλάδα, τύπου Μαρτίου 2020, ώστε να καθαρίσει ο ορίζοντας».

### «Κοκκινίζει» η χώρα – «Δεν έχουν νόημα μέτρα ανά Δήμο»

Όπως λένε οι επιστήμονες, αυτή τη στιγμή έχουμε 22 περιφερειακές και δημοτικές ενότητες σε «κόκκινο», 11 σε «βαθύ κόκκινο» και 10 σε κίτρινο.

«Τι νόημα έχει να εφαρμοστούν μέτρα ανά Δήμο; Καλύτερα να κλείσουν τα πάντα για δύο εβδομάδες. Οι μεταλλάξεις μάς ανησυχούν πολύ. Ενώ στα 10 κρούσματα στην Κρήτη πρόκειται για βρετανική μετάλλαξη του ιού. Θα πρέπει να ληφθούν αμέσως αποφάσεις», σχολιάζει μέλος της επιτροπής.

### Ασφυκτιούν οι ΜΕΘ

Σημειώνεται ότι η κρίσιμότητα της κατάστασης αποτυπώνεται στο γεγονός ότι γεμίζουν η μία μετά την άλλη οι μονάδες ΜΕΘ.

Σύμφωνα με την **ΠΟΕΑΗΝ**, οι καθημερινά αυξημένες εισαγωγές ασθενών με Covid-19 στα νοσοκομεία της Αττικής έχουν αυξήσει στο έπακρο την πίεση στο σύστημα.

Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή της, κατελημμένες είναι όλες οι κλίνες ΜΕΘ για Covid-19 στα εξής νοσοκομεία: «Σωτηρία», «Ευαγγελισμός», «Αττικόν», «Θριάσιο», «Σισμανόγλειο», «Ασκληπείο», «Ελπίς», ενώ συνολικά στα υπόλοιπα νοσοκομεία (ΚΑΤ, «Αγία Όλγα», «Ερυθρός Σταυρός», «Γ. Γεννηματάς» και ΝΙΜΤΣ) οι ελεύθερες κλίνες είναι μόλις 12.

### Αλλαγές στους κωδικούς «4» και «6»

Επί του παρόντος εξετάζεται η αναμόρφωση των κωδικών «4» και «6». Ενδέχεται να υπάρξει ένας νέος αριθμός για την σωματική άσκηση. Και αυτό διότι τεχνικά από το σύστημα διαπιστώνεται ότι υπάρχει πρόβλημα καθώς δεν μπορείς να στείλεις ένα ή δύο μηνύματα.

Μία πρόταση που βρίσκεται στο τραπέζι είναι να μη γίνεται χρήση πια του αριθμού 6 για βόλτες στην παραλία και εξερεύνηση στο βουνό.

Ετσι δεν αποκλείεται οι ειδικοί να εισιγηθούν η χρήση του αριθμού 6 να γίνεται αυστηρώς για σωματική άσκηση και όχι για βόλτες σε άλλους δήμους και γενικότερα μακριά από το σπίτι του πολίτη.

Όσον αφορά στο «4» έχει παρατηρηθεί ότι χρησιμοποιείται το ίδιο συχνά με το «6». Η απόφαση είναι να αλλάξει η χρήση του «6».



# Μεϊκόπουλος: Αφωνία Κοντοζαμάνη για το χάος των εμβολιασμών στη Μαγνησία

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	03-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	181.53 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ► Μεϊκόπουλος: Αφωνία Κοντοζαμάνη για το χάος των εμβολιασμών στη Μαγνησία

Συζήτηση στη Βουλή της επίκαιρης ερώτησης, που κατέθεσε ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ

Σε «ζητήματα τεχνικής φύσεως» απέδωσε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης τα προβλήματα που καταγράφονται στη διαδικασία του εμβολιασμού στη Μαγνησία απαντώντας στην επίκαιρη ερώτηση που κατέθεσε ο Αλ. Μεϊκόπουλος.

Η απάντηση προκάλεσε τη δυσαρέσκεια του βουλευτή Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ που έκανε λόγο για «αλαλούμ» και κατήγγειλε ότι δεν υπάρχουν διαθέσιμα ραντεβού παρά μόνο στο Κέντρο Υγείας Αργαλαστής.

Παρατήρησε επίσης ότι στα εμβολιαστικά κέντρα εντός του αστικού ιστού διενεργούνται πολύ λιγότεροι εμβολιασμοί από όσους θα μπορούσαν να γίνουν αν άνοιγαν και νέοι χώροι και κάλεσε το υπ. Υγείας να αξιοποιήσει άμεσα τις δομές πρωτοβάθμιας υγείας.

«Το παράδοξο αυτό εξηγείται από το γεγονός ότι οι πολίτες του Βόλου, αντί να προωθούνται για τους εμβολια-

σμούς τους σε υγειονομικές δομές εντός του αστικού ιστού, παραπέμπονται στο Κέντρο Υγείας Αργαλαστής, στο Κέντρο Υγείας Αλμυρού, στη Ζαγορά, όντας υποχρεωμένοι να διανύουν μια απόσταση μέχρι και 80 χιλιομέτρων επιβαρυνόμενοι με έξοδα και ταλαιπωρία», τόνισε ο Αλέξανδρος Μεϊκόπουλος και ζήτησε από τον υπουργό να απαντήσει αν πρόκειται να λειτουργήσουν περισσότερα εμβολιαστικά κέντρα μέσα στην πόλη του Βόλου, αλλά και αν υπάρχει σχεδιασμός για την κάλυψη με εμβόλια των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού και όσων βρίσκονται σε πρακτική αδυναμία μετακίνησης.

Ο βουλευτής σημείωσε επίσης ότι η Μαγνησία παραμένει τελευταία στους εμβολιασμούς του πληθυσμού σε επίπεδο Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας και συνέχισε λέγοντας: «Όταν καλούνται τυφλοί άνθρωποι να μεταβούν στο Κέντρο Υγείας Ζαγοράς για εμβολιασμό ή όταν άνθρωποι από την Ιστιαία της Εύβοιας και τη Φωκίδα παραπέμπονται στο Κέντρο Υγείας Αργαλαστής, αυτό δε μαρτυρά σωστό σχεδιασμό».

Ο κ. Μεϊκόπουλος επικαλέστηκε επίσης τις διαμαρτυρίες των υγειονομικών φορέων της Μαγνησίας και ζήτησε από τον κ. Κοντοζαμάνη να καταθέσει συγκεκριμένο σχέδιο για τον εμβολιασμό των ευπαθών ομάδων, ενώ καταλήγοντας αναρωτήθηκε:

«Πώς θα μπορέσουμε να δημιουργήσουμε το «τείχος ανοσίας» που τόσο περιμένουμε για να μπορέσει να λειτουργήσει η αγορά, να ανοίξει η εστίαση και ο τουρισμός, όταν το μόνο εργαλείο που έχουμε μέχρι στιγμής, δηλαδή, ο εμβολιασμός δε χρησιμοποιείται σωστά;».



# ΟΙ ΤΡΕΙΣ ΑΞΟΝΕΣ ΤΟΥ ΝΕΟΥ Ε.Σ.Υ. Στο 7% του ΑΕΠ οι δαπάνες για την υγεία

Πηγή: KONTRANEWS

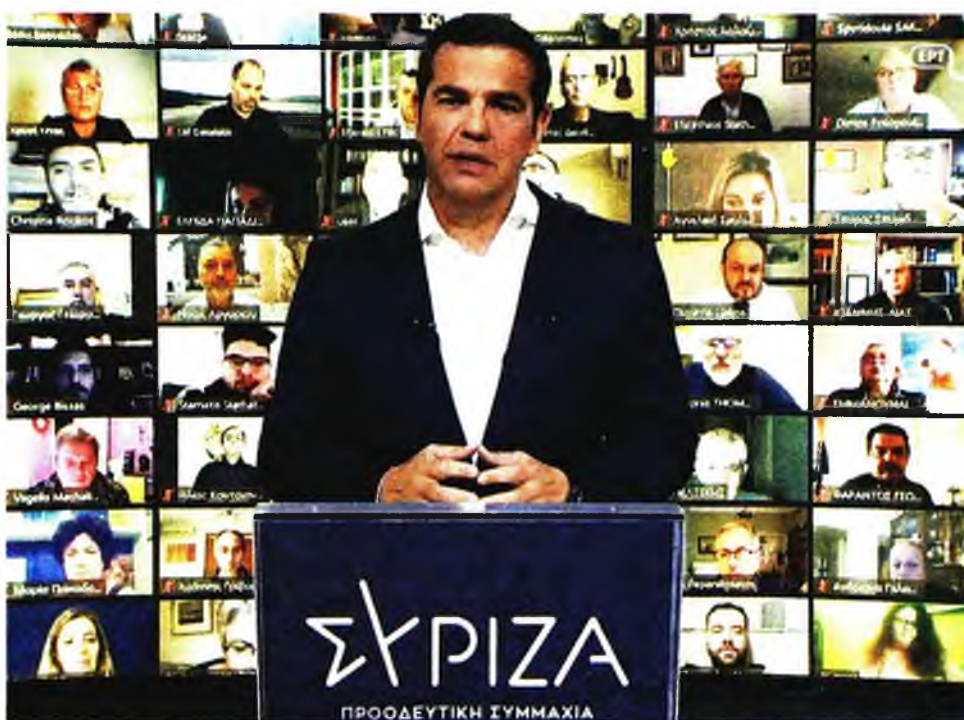
Σελ.: 1,3

Ημερομηνία έκδοσης: 03-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 1178.1 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΟΙ ΤΡΕΙΣ ΑΞΟΝΕΣ ΤΟΥ ΝΕΟΥ Ε.Σ.Υ.  
ΣΤΟ 7% ΤΟΥ ΑΕΠ ΟΙ ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ  
ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΣΕ ΒΑΘΟΣ 4ΕΤΙΑΣ** ▶ ΣΕΛ. 3



# ΟΙ ΤΡΕΙΣ ΑΞΟΝΕΣ ΤΟΥ ΝΕΟΥ Ε.Σ.Υ. Στο 7% του ΑΕΠ οι δαπάνες για την υγεία

Ενα νέο ΕΣΥ που θα στηρίζεται στον άνθρωπο χρειάζεται η χώρα, μετά τις πρωτόγνωρες συνθήκες που δημιούργησε η πανδημία. Αυτό τόνισε ο Αλέξης Τσίπρας, παρουσιάζοντας την ολοκληρωμένη πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ, για το κόρο της υγείας. Πρόταση που στηρίζεται σε θεμελιώδεις αρχές, όπως αναδείχθηκαν το τελευταίο διάστημα, με την απειλή του κορωνοϊού και αποτελεί την προοδευτική απάντηση στην κρίση. Όπως οι απαιτείται ένα δημόσιο σύστημα υγείας, που θα βάζει όρια στην κυριαρχία της αγοράς και τη ζωή πάνω από τα κέρδη, που θα ενισχυθεί με μαζικές προσλήψεις και μισθούς που θα ανταποκρίνονται στο λειτουργήμα του γιατρού και νοσηλευτή.

Το «νέο ΕΣΥ», όπως το παρουσίασε ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης, θα στηρίζεται στην ισότιμη αντιμετώπιση και την κάλυψη των αναγκών όλων των πολιτών, θα ενισχύει τα νοσοκομεία και όλες τις δημόσιες δομές, θα δίνει έμφαση στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών, σε καθοριστική μείωση των ιδιωτικών δαπανών, θα θέσει τέρμα στη σπατάλη και τη διαφθορά, θα διασφαλίζει την αξιοπρέπεια ασθενών, αλλά και εργαζομένων και θα σταματήσει την «αιμορραγία» του brain drain.

## Προσλήψεις

Στο «ολιστικό» σχέδιο που παρουσίασαν, μαζί με τον πρόεδρο του ΣΥΡΙΖΑ, οι αρμόδιοι τομάρχες Ανδρέας Ξανθός και Δώρα Αυγέρη, επικέντρο του νέου ΕΣΥ, θα είναι ο άνθρωπος, ασθενής, αλλά και εργαζόμενος. Η επένδυση στο ανθρώπινο δυναμικό, αποτελεί το κεντρικό στοιχείο στο σχέδιο του ΣΥΡΙΖΑ, γι' αυτό και περιλαμβάνει άμεση πρόσληψη 5.500 μόνιμων υγειονομικών, ώστε να καλυφθούν τα κενά που δημιουργήθηκαν και 10.000 μόνιμων υγειονομικών σε βάθος τριετίας. Επίσης, προβλέπεται μονιμοποίηση του συνόλου του υγειονομικού προσωπικού που έδωσε τη μάχη της πανδημίας στην πρώτη γραμμή, καθώς και αυτόματη προκήρυξη όλων των κενούσμενων οργανικών θέσεων. Προβλέπεται επίσης γενναία μισθολογική ενίσχυση, που για το ιατρικό προσωπικό θα φτάνει τα 2.000 ευρώ εισαγωγικό μισθό, για τον πρωτοδιόριστο.

Αναλογικές αυξήσεις προβλέπονται για το λοιπό υγειονομικό προσωπικό και ένταξη όλων των εργαζομένων στο καθεστώς βαρέων και ανθυγιεινών. Επίσης, θα υπάρχουν ειδικά κίνητρα για την προσέλκυση γιατρών, στο πλαίσιο του νέου ΕΣΥ, στις άγονες και νησιωτικές περιοχές.

## Πρωτοβάθμια

Ειδική έμφαση δίνεται στην ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με συγκεκριμένες παρεμβάσεις, όπως: Τον τριπλασιασμό των δομών ΤΟΜΥ (Τοπικές Υπηρεσίες Υγείας), ώστε να φτάσουν τις 380 από 127 που είναι σήμερα. Εξορία του θεσμού του οικογενειακού γιατρού σε όλη την επικράτεια και για όλους τους πολίτες. Λειτουργία Πολυδύναμων Κέντρων Υγείας σε κάθε δήμο. Δίκτυο ολοκλη-



## Το πρόγραμμα του ΣΥΡΙΖΑ έχει τρεις βασικούς πυλώνες και προβλέπει την αύξηση των δαπανών για την Υγεία στο 7,5% του ΑΕΠ σε βάθος τετραετίας

ρωμέννης κατ' οίκο φροντίδας. Κινητές Ομάδες Υγείας, κυρίως για κατοίκους απομακρυσμένων περιοχών, με ιδιαίτερη μέριμνα για τα σχολεία.

## Νοσοκομεία

Στο δευτεροβάθμιο επίπεδο, το σχέδιο του ΣΥΡΙΖΑ προβλέπει: Ανάπτυξη των κρεβατιών ΜΕΘ και ΜΑΦ (Αυξημένης Φροντίδας) ώστε να ανταποκρίνεται στον ευρωπαϊκό μέσο όρο. Πλήρη λειτουργική ανάπτυξη των νοσοκομείων της περιφέρειας. Ανάπτυξη νέων ειδικών νοσοκομειακών δομών, για σοβαρές παθήσεις. Επιχειρησιακή ολοκλήρωση του ΕΚΑΒ, με ανάπτυξη πανελλαδικού διακομιδής.

## Φάρμακα

Στον τομέα του φαρμάκου, το σχέδιο του ΣΥΡΙΖΑ περιλαμβάνει την πρόσβαση όλων των ασθενών σε σύγχρονες φαρμακευτικές θεραπείες, στήριξη της εγχώριας έρευνας και δραστηριότητα συμμετοχής των χρονίως πασχόντων. Σημαντική παράμετρο του σχεδίου αποτελεί η συνολική αναδιοργάνωση των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, αλλά και του ΕΟΔΥ και συγκρότηση σύγχρονου μηχανισμού επιδημιολογικής επιτήρησης. Το σχέδιο θα τεθεί σε δημόσιο διάλογο, με τη συμμετοχή όλων των φορέων και εκπροσώπων του χώρου, καθώς, όπως τόνισε ο Αλέξης Τσίπρας:

«Η Υγεία είναι το πεδίο της πράξης, της καθημερινής μάχης. Το πεδίο όπου αποκοιτώνται εφαρμογή και νόημα τα οράματα, οι ιδέες και αξίες της προοδευτικής παράταξης. Γιατί δεν υπάρχει δικαιοσύνη, αν δεν υπάρχει δικαιοσύνη στην υγεία. Δεν υπάρχει δημοκρατία, αν δεν υπάρχει δημοκρατία στην υγεία». Γι' αυτό: «Το νέο ΕΣΥ είναι η μεγάλη πρό-

κληση για τους προοδευτικούς ανθρώπους της χώρας. Είναι η μεγάλη πρόκληση για την προοδευτική διακυβέρνηση. Είναι οι αξίες μας στην πράξη».

## Οι λεπτομέρειες του προγράμματος του ΣΥΡΙΖΑ

- Μπαιόντας στις λεπτομέρειες, ο κ. Τσίπρας έκανε λόγο για κοστολογημένο σχέδιο, το οποίο προβλέπει ως προς το σκέλος των ανθρώπινων πόρων:
  - Άμεση πρόσληψη 5.500 μόνιμων υγειονομικών που αποχώρησαν από το σύστημα τον τελευταίο χρόνο.
  - Πρόσληψη επιπλέον 10.000 μόνιμων υγειονομικών σε βάθος τριετίας.
  - Μονιμοποίηση στο ΕΣΥ του συνόλου του υγειονομικού προσωπικού που έδωσε τη μάχη της πανδημίας στη πρώτη γραμμή.
  - Αυτόματη προκήρυξη όλων των κενούσμενων οργανικών θέσεων στο ΕΣΥ.
  - Ειδικά κίνητρα για την προσέλκυση γιατρών ΕΣΥ στις άγονες και νησιωτικές περιοχές.
  - Αναδιωργάνωση του μισθολογίου του ιατρικού προσωπικού, ώστε ο εισαγωγικός μισθός για τον πρωτοδιόριστο γιατρό να είναι τα 2.000€.
  - Αναλογικές αυξήσεις των μισθών για το μη ιατρικό, υγειονομικό προσωπικό.
  - Ένταξη όλων των εργαζομένων στο Καθεστώς των Βαρέων και Ανθυγιεινών.
  - Ως προς την πρωτοβάθμια φροντίδα, ο κ. Τσίπρας επισήμανε:
    - Τον τριπλασιασμό δομών ΤΟΜΥ. Από τις 127 που λειτουργούν σήμερα πάμε στις 380 σε όλη τη χώρα.
    - Την εξορία του θεσμού του οικογενειακού γιατρού σε όλη την επικράτεια και για όλους τους πολίτες.
    - Τη λειτουργία ανά δήμο Πολυδύναμων Κέντρων Υγείας.
    - Το Δίκτυο Ολοκληρωμένης κατ' οίκο Φροντίδας.
- Οι Κινητές Ομάδες Υγείας, που αφορούν κυρίως τους κατοίκους απομακρυσμένων περιοχών και η Σχολική Υγειονομική Φροντίδα, με τη συγκρότηση των Σχολικών Ομάδων Φροντίδας Υγείας (Σ.Ο.Φ.Υ.) με ειδικευμένους παιδοψυχολόγους και νοσηλευτές στα σχολεία της χώρας, συμπληρώνουν την Πρώτη Βαθμίδα.
- Στη Δευτεροβάθμια Φροντίδα Υγείας περιλαμβάνονται:
  - Η Ανάπτυξη κρεβατιών ΜΑΦ (Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας) και ΜΕΘ (Μονάδα Εντατικής Θεραπείας) με βάση τον ευρωπαϊκό μέσο όρο.
  - Η λειτουργική επάρκεια των Νοσοκομείων της περιφέρειας ώστε να αποφεύγεται η μεγάλη μετακίνηση ασθενών προς τα κεντρικά Νοσοκομεία.
  - Η ανάπτυξη νέων ειδικών νοσοκομειακών δομών (Ογκολογικά, Καρδιοχειρουργικά, Παιδιατρικά) με κριτήριο τη νοσηρότητα και την απουσία αναλόγων μονάδων σε μεγάλες γεωγραφικές περιφέρειες.
  - Η επιχειρησιακή ολοκλήρωση του ΕΚΑΒ, με πανελλαδικό δίκτυο διακομιδής ασθενών με χερσαία, εναέρια αλλά και πλωτά πλέον μέσα.
- Τρίτο σημείο της μεταρρύθμισης, η Φαρμακευτική Πολιτική:
  - Με εγυνημένη πρόσβαση ΟΛΩΝ των ασθενών στις σύγχρονες φαρμακευτικές θεραπείες.
  - Με στήριξη της εγχώριας έρευνας.
  - Με καθοριστική μείωση της συμμετοχής στο φάρμακο για τους χρόνια πάσχοντες.
- Τέταρτο σημείο, ο ΕΟΠΥΥ:
  - Με διεύρυνση των παρεχόμενων υπηρεσιών για το ΣΥΝΟΛΟ του πληθυσμού.
  - Με πλήρη κάλυψη των ανασφάλιστων πολιτών σε υγειονομικό υλικό για χρόνια ασθένειες, γιατί όπως δεν κάνει διακρίσεις η ασθένεια, έτσι δεν κάνει διακρίσεις και η Πολιτεία απέναντι στον ασθενή.
  - Με κάλυψη νέων υπηρεσιών, όπως η οδοντιατρική φροντίδα για παιδιά και ενήλικες.
- Και έρχομαι στο πέμπτο κομβικό σημείο του ΝΕΟΥ ΕΣΥ, που είναι οι **Εθνικές Οριζόντιες Στρατηγικές για ένα νέο Χάρτη Υπηρεσιών Υγείας**, συνέταξε ο κ. Τσίπρας: Αναδιοργάνωση των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας της χώρας,

με έμφαση στην πρόληψη και στην προαγωγή της Υγείας.

- Με συγκρότηση σύγχρονου μηχανισμού επιδημιολογικής επιτήρησης.
  - Με αποκέντρωση των υπηρεσιών του ΕΟΔΥ και ανάπτυξη των Περιφερειακών Εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας.
  - Με ενίσχυση της Ιατρικής της Εργασίας, της επαγγελματικής και περιβαλλοντικής υγείας.
  - Με φροντίδα υγείας για τους ευάλωτους πληθυσμούς
- Δεύτερον, ένα Εθνικό Σχέδιο για την αναβάθμιση των υποδομών του συστήματος υγείας. Είναι το σχέδιο Φιλόδοξης για την Υγεία, που -μεταξύ άλλων- προβλέπει:
- Αναβάθμιση και εκσυγχρονισμό της ξενοδοχειακής υποδομής και του εξοπλισμού των νοσοκομείων
  - Υλικοτεχνική αναβάθμιση των Κέντρων Υγείας της περιφέρειας
  - Δημιουργία νέων Νοσοκομείων εκεί όπου διαπιστώνεται υπάρχει ελλειψή υγειονομική κάλυψη, όπως στην Ανατολική Αττική και τη Δυτική Θεσσαλονίκη.
  - Επανεναδιοργάνωση όλων των Νοσοκομείων που έκλεισαν από τη κυβέρνηση Σαμαρά ( πχ το πρώην Λοιμοδόν στην Αγία Βαρβάρα και στη Θεσσαλονίκη, το Παναγία στη Καλαμαριά)
  - Υπαγωγή του ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ στο Υπουργείο Υγείας.
  - Τρίτον, Στρατηγικό Σχέδιο ψηφιοποίησης των υπηρεσιών Υγείας, που περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων:
    - Καθολική εφαρμογή του Ατομικού Ηλεκτρονικού Φακέλου Και
    - Ψηφιακή διασύνδεση όλων των δημόσιων δομών υγείας.
  - Τέταρτον, εξειδικευμένες Στρατηγικές που θα υλοποιηθούν με ανάπτυξη του δημόσιου συστήματος υγείας, σε τομείς που μέχρι σήμερα η παρουσία του ήταν ανεμική.
    - Στρατηγικές:
      - Για τον καρκίνο
      - Για τη φυσική ιατρική και αποκατάσταση
      - Για τη γηριατρική
      - Για την αναπαρωγωγική υγεία
      - Για την ανάπτυξη κοινοτικών υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας
      - Για την ολιστική αντιμετώπιση των εξαρτήσεων (παλιών και νέων).

## Ποιοι συμμετέχουν στη συζήτηση

Μετά την παρουσίαση του προγράμματος για το νέο ΕΣΥ ακολούθησε συζήτηση με τον πρώην Υπουργό Υγείας και τομάρχη του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ., Ανδρέα Ξανθό την αναπληρώτρια τομάρχη Υγείας, Δώρα Αυγέρη, την καθηγήτρια επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ, Αθηνά Λινού, τον καθηγητή Αιματολογίας της Σορβόνης, Γρηγόρη Γεροτζάφα, τον καθηγητή της Πολιτικής Υγείας του LSE, Ηλία Μόσιαλο, τον καθηγητή Ιατρικής του Harvard, Όθωνα Ηλιόπουλο, τον ομότιμο καθηγητή Παιδοψυχιατρικής, Δημήτρη Ανγνωστόπουλο, την Πρόεδρο του Συλλόγου Ρευματοπαθών «ΕΛΕΑΝΑ», Αθανασία Παππά, την Πρόεδρο του Συλλόγου Καρκινοπαθών Έβρου και αναπληρώτρια Γραμματέα της Ένωσης Ασθενών Ελλάδας, Εύη Ορφανού και την ΠΕ νοσηλεύτρια του ΠΑΙΓΝΗ, Κατερίνα Κεραμά.



Πηγή:	ΛΟΓΟΣ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	03-03-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	205.7 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	60
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΓΙΑ ΤΑ ΑΥΞΗΜΕΝΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

# Εκτακτη σύσκεψη λοιμωξιολόγων

Εκτακτη σύσκεψη πραγματοποιήσαν χθες τα μέλη της Επιτροπής των Εμπειρογνομητόνων του υπουργείου Υγείας σε μια προσπάθεια να εκτιμήσουν την κατάσταση και να δρομολογήσουν τις επόμενες κινήσεις ώστε να αποτραπεί περαιτέρω πιθανή κλιμάκωση του τρίτου κύματος της πανδημίας στη χώρα μας.

Σύμφωνα με πληροφορίες του [iefimerida.gr](http://iefimerida.gr), τα τελευταία επιδημιολογικά στοιχεία, παρά το lockdown, προκαλούν ανησυχία και προβληματισμό στους ειδικούς επιστήμονες, οι οποίοι επεξεργάζονται μια σειρά από μέτρα, καθώς το ιικό φορτίο και τα νέα κρούσματα βρίσκονται σε υψηλά επίπεδα.

Το κλίμα άλλωστε έγινε γνωστό από το πρωί κατά τη διάρκεια έκτακτης σύσκεψης στο Μέγαρο Μαξίμου, υπό τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, όπου παρουσιάστηκαν τα επιδημιολογικά δεδομένα απ' όλες τις περιοχές της, εξετάστηκαν μέτρα για την περαιτέρω ενίσχυση του ΕΣΥ, ιδιαίτερα στην περιοχή της Αττικής όπου παρατηρείται αυξημένη πίεση και συζητήθηκε ο πιο αποτελεσματικός τρόπος υλοποίησης των μέτρων για την αποφυγή μετάδοσης του ιού.

Ανησυχεί η εξάπλωση των μεταλλάξεων

Ένα από τα ζητήματα που απασχολεί εντόνως τους επιδημιολόγους είναι η επίδραση των μεταλλάξεων στη μετάδοση του ιού καθώς, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ, δείχνουν να είναι περισσότερο μολυσματικές.

Πηγές αναφέρουν στο [iefimerida.gr](http://iefimerida.gr) ότι η επιδημία βρίσκεται σε κρίσιμο σημείο στη χώρα μας. Στο πλαίσιο αυτό μέλη της επιτροπής, χωρίς αυτό να έχει συζητηθεί επισήμως, εκφράζουν την άποψη ότι "ίσως να έπρεπε να εφαρμοστεί ένα καθολικό lockdown σε όλη την Ελλάδα, τύπου Μαρτίου 2020, ώστε να "καθαρίσει ο ορίζοντας".

Όπως λένε αυτή τη στιγμή έχουμε 22 περιφερειακές και δημοτικές ενότητες σε "κόκκινο", 11 σε "βαθύ κόκκινο" και δέκα σε κίτρινο. "Τι νόημα έχει να εφαρμοστούν μέτρα ανά δήμο; Καλύτερα να κλείσουν τα πάντα για δυο εβδομάδες. Οι μεταλλάξεις μας ανησυχούν πολύ. Εννιά στα 10 κρούσματα στην Κρήτη πρόκειται για βρετανική μετάλλαξη του ιού. Θα πρέπει να παρθούν άμεσα αποφάσεις", σχολιάζει μέλος της επιτροπής.

Σημειώνεται ότι η κρισιμότητα της κατάστασης αποτυπώνεται στο γεγονός ότι γεμίζουν η μία μετά την άλλη οι μονάδες ΜΕΘ. Σύμφωνα με την [ΠΟΕΔΗΝ](http://ΠΟΕΔΗΝ), οι καθημερινά αυξημένες εισαγωγές ασθενών με Covid-19 στα νοσοκομεία της Αττικής έχουν αυξήσει στο έπακρο την πίεση στο σύστημα. Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή της, κατελιημένες είναι όλες οι κλίνες ΜΕΘ για Covid-19 στα εξής νοσοκομεία: "Σωτηρία", "Ευαγγελισμός", "Αττικόν", "Θριάσιο", "Σισμανόγλειο", "Ασκληπιείο", "Ελπίς", ενώ συνολικά στα υπόλοιπα νοσοκομεία (ΚΑΤ, "Αγία Όλγα", "Ερυθρός Σταυρός", "Γεννηματάς" και ΝΙΜΤΣ) οι ελεύθερες κλίνες είναι μόλις 12.





# ΕΣΥ: Προσλήψεις με ουρά και λεφτά με το τσουβάλι υποσχέθηκε ο Τσίπρας!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 7

Ημερομηνία έκδοσης: 03-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 188.84 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΕΣΥ: Προσλήψεις με ουρά και λεφτά με το τσουβάλι υποσχέθηκε ο Τσίπρας!

ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ του ΣΥΡΙΖΑ για το «Νέο ΕΣΥ» παρουσίασε διαδικτυακά χθες ο Αλέξης Τσίπρας, υποσχόμενος λεφτά με το τσουβάλι και προσλήψεις με ουρά. Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ υποσχέθηκε, μεταξύ άλλων:

- Αναδιάρθρωση του μισθολογίου του **ιατρικού προσωπικού**, ώστε ο εισαγωγικός μισθός για τον πρωτοδιόριστο γιατρό να είναι 2.000 €.
- Άμεση πρόσληψη 5.500 μόνιμων υγειονομικών, που αποχώρησαν από το σύστημα τον τελευταίο χρόνο, σε συνθήκες πανδημίας, χωρίς να αντικατασταθούν.
- Πρόσληψη επιπλέον 10.000 μόνιμων υγειονομικών σε βάθος τριετίας.
- Μονιμοποίηση στο ΕΣΥ του συνόλου του υγειονομικού προσωπικού που έδωσε τη μάχη της πανδημίας στην πρώτη γραμμή.
- Αυτόματα προκήρυξη όλων των οργανικών θέσεων που θα «αδειάζουν» στο ΕΣΥ.
- Ειδικά κίνητρα για την προσέλκυση γιατρών ΕΣΥ στις άγονες και νησιωτικές περιοχές.
- Αναλογικές αυξήσεις των μισθών για το μη ιατρικό υγειονομικό προσωπικό.
- Ενταξη όλων των εργαζομένων στο καθεστώς των βαρέων και ανθυγιεινών.

Σύμφωνα με τον Αλ. Τσίπρα, η πρόταση του ΣΥΡΙΖΑ «δεν είναι απλά μια προγραμματική δέσμευση. Είναι εθνική επιταγή. Είναι η κορυφαία μας πολιτική προτεραιότητα για τα επόμενα χρόνια. Ενα νέο ΕΣΥ, με αξία τη ζωή, που θα εμπνέει σιγουριά, αξιοπιστία και κύρος. Που θα σέβεται τις προτεραιότητες και τα όρια κάθε πολίτη. Που θα αντιμετωπίζει κάθε ασθενή ανάλογα με τις ανάγκες του και όχι ανάλογα με το πορτοφόλι του».

Ακόμα, πρότείνει γενναία αύξηση των οικονομικών πόρων του συστήματος, ώστε σε βάθος τετραετίας να εναρμονιστούν με τον ευρωπαϊκό μέσο όρο, που είναι στο 7% του ΑΕΠ, ενώ προβλέπονται μια «ένεση ζωής», ύψους περίπου 2 δισ. ευρώ, από τον Προϋπολογισμό και επιπλέον 1 δισ. ευρώ από πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης το πρώτο έτος, έτσι ώστε να δημιουργηθεί ο απαραίτητος οικονομικός «χώρος».



# ΣΧΕΔΙΟ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ ΕΞΕΤΑΖΕΙ ΤΟ ΜΑΞΙΜΟΥ ΣΤΗ ΣΚΙΑ ΤΩΝ 2.353 ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΧΘΕΣ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,19-20,37 Ημερομηνία έκδοσης: 03-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 3000.39 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΧΕΔΙΟ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ ΕΞΕΤΑΖΕΙ ΤΟ ΜΑΞΙΜΟΥ ΣΤΗ ΣΚΙΑ ΤΩΝ 2.353 ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΧΘΕΣ

«ΕΠΙΤΑΞΕΙΣ» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΕ ΚΩΔΙΚΟΥΣ - ΩΡΑΡΙΑ

• Εντατικοποίηση των ελέγχων – αύξηση των τεστ Σ. 19-20, 37

ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΣΤΗΝ ΕΕ  
Επιταχύνονται οι εγκρίσεις των εμβολίων



# Το θέμα

## ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 3

Μετά την έκρηξη σε κρούσματα και εισαγωγές εξετάζονται καθολικό λοκντάουν και «κόφτης» στα μηνύματα – τι θα ισχύσει με τους κωδικούς «4» και «6»  
■ Κλειδώσε η μετατροπή του Σισμανογλείου σε νοσοκομείο Covid-19



# Στη μάχη της πανδημίας και ιδιωτικές κλινικές

ΤΩΝ ΕΛΕΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΔΗΜΟΥ ΚΑΙ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Νέες παρεμβάσεις κλειδώνει σήμερα η κυβέρνηση σε δύο επίπεδα, αφενός με ακαριαία εφαρμογή από αύριο το πρωί αυστηρότερων μέτρων για την απόδοση της καραντίνας, αφετέρου με έκτακτο επιχειρησιακό σχέδιο για την ενίσχυση του ΕΣΥ στην Αττική. Οι εξελίξεις πυροδοτούν στους κόλπους των ειδικών σκέψεις ακόμα και για καθολικό λοκντάουν, ενώ φαίνεται να κερδίζει έδαφος το αίτημα για... κοκκίνισμα όλης της χώρας μέχρι και την Καθαρά Δευτέρα. Η κυβέρνηση θα περιμένει έως την τελευταία στιγμή την εισήγηση της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων για να λάβει τις τελικές αποφάσεις της, όσο κι αν μέχρι χθες το βράδυ δεν έδειχναν στην κατεύθυνση μέτρων «τύπου Μαρτίου» αλλά στην αναζήτηση λύσης στον γρήγορο της αποτελεσματικότερης εφαρμογής περιορισμών.

Αλλωστε, η προσοχή των κυβερνητικών είναι στραμμένη στο μείγμα «εξπένδων εργαλείων», που θα μπλοκάρει αποτελεσματικά την – κατά γενική παραδοχή – αυξημένη κυκλοφορία.

Όλα δείχνουν παρεμβάσεις στη χρήση του κωδικού 6 (άσκηση), ενδεχομένως και του 4 (παροχή βοήθειας), στο 13033. Συγκεκριμένα, επανήλθε το σενάριο για σωματική άσκηση χωρίς τη χρήση αυτοκινήτου.

**ΕΛΕΓΧΟΙ.** Επιπλέον το βάρος πέφτει στην ένταση των ελέγχων στοχευμένα σε ό, τι αφορά τη διασταύρωση στοιχείων για τη χρήση του κωδικού 4. Ανακοινώσεις θα πρέπει να θεωρούνται δεδομένες σε ό, τι αφορά το μέτρο απαγόρευσης κυκλοφορίας που ισχύει από τις 6 το απόγευμα τα Σαββατοκύριακα. Το ισχυρότερο σενάριο είναι να διευρυνθεί το όριο στις 9 το βράδυ, όπως στις καθημερινές, προκειμένου να αποφευχθούν εικόνες συνωπισμού μέσα στην ημέρα. Οι ειδικοί επιπλέον εγείρουν ζήτημα αύξησης ελέγχων και τέστινγκ πρωτίτως σε βιομηχανικές ζώνες. «Θα πρέπει να κάνουν όλοι μία τελευταία μεγάλη προσπάθεια, να αφήσουμε και αυτήν την έξαρση πίσω μας», ήταν το μήνυμα του Πρωθυπουργού από το νοσοκομείο Σωτηρία, από όπου επέλεξε να στείλει σήμα στήριξης στους υγειονομικούς, χωρίς να σκιαγραφήσει τα επόμενα βήματα.

Ετσι η σκιά των περνά στη σημερινή συνεδρίαση της

Επιτροπής κατά την οποία φαίνεται να είναι αρκετά τα μέλη που προσανατολίζονται να αιτηθούν εφαρμογή αυστηρότερου – ακόμη και καθολικού – lockdown. Και αυτό διότι εκτός από την έξαρση των κρουσμάτων, οι επιδημιολόγοι διαπιστώνουν και μεγάλη διασπορά του SARS-CoV-2 στον ελλαδικό χώρο με τα μεταλλαγμένα στελέχη να πυροδοτούν νέες εστίες όπως σε Κρήτη, Πελοπόννησο και Ηπειρο. «Οι λεγόμενες βρετανικές μεταλλάξεις κάνουν τον ιό πιο μεταδοτικό» σημείωσε και ο Μπιστοτάκης από το Σωτηρία.

**«ΑΝΑΔΙΑΡΘΡΩΣΗ» ΤΟΥ ΕΣΥ.** Εξού και επιχειρείται άμεση «αναδιάρθρωση» του ΕΣΥ (χθες το μεσημέρι στην Αττική υπήρχαν μόλις 19 διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ Covid, ενώ έως το βράδυ είχαν πραγματοποιηθεί περισσότερες από 420 νέες εισαγωγές) μεταξύ άλλων και με συμμαχίες με τον ιδιωτικό τομέα. Επειτα από σειρά συσκέψεων κλειδίωσα η μετατροπή του Σισμανογλείου σε νοσοκομείο αποκλειστικά για περιστατικά Covid-19, δεδομένου ότι προκρίνεται για τα πνευμονολογικά του τμήματα και για την εμπειρία του στη νοσηλεία ασθενών που χρήζουν εντατικής θεραπείας. Το Ερρίκος Ντυνάν αναμένεται να υποδεχθεί το σύνολο των non-Covid περιστατικών που νοσηλεύονται στο Σισμανογλείο. Επίσης από χθες το βράδυ δοκιμάζεται ο «πλότος» για τις διακομιδές ασθενών από τον Ευαγγελισμό, τον Ερυθρό Σταυρό, το Γεννηματάς και το Ιπποκράτειο προς το ΝΜΙΤΣ, που εντάσσεται και αυτό στην πανδημική μάχη ως

νοσηλευτικό ίδρυμα το οποίο εφεξής θα προσφέρει φροντίδα σε non-Covid ασθενείς.

**ΚΛΙΝΕΣ.** Σε ό, τι δε αφορά την 2η Υγειονομική Περιφέρεια, σε πρώτη φάση αναμένεται να προστεθούν επιπλέον 60 κλίνες Covid, μετά την εκκένωση παθολογικών κλινικών των νοσοκομείων Θριάσιο και Ασκληπείο. Για την εφαρμογή του έκτακτου αυτού σχεδίου, οι ιδιωτικές κλινικές της πρωτεύουσας μπαίνουν σε μια σκιάδη διαδικασία συνεργήσεως με το ΕΣΥ – όπως σημείωναν στα «ΝΕΑ» εκπρόσωποι του κλάδου – καθώς καθημερινά θα δέχονται παθολογικά περιστατικά μετά τη σχετική ιατρική γνωμάτευση των λειτουργών του Δημοσίου. Στο πλαίσιο αυτό, εκκρίνεται ότι συνολικά 400 κλίνες παραχωρούνται στο υπουργείο Υγείας, πέραν των 112 κρεβατιών Εντατικής σε ιδιωτικά θεραπευτήρια που ήδη βρίσκονται στη διάθεση του ΕΣΥ. Στο μεταξύ, κατά πληροφορίες, στελέχη στην οδό Αριστοτέλους αναζητούν ειδικότητες – με έμφαση σε παθολόγους, πνευμονολόγους και εντατικολόγους – από τον ιδιωτικό τομέα με τη λίστα να αριθμεί ήδη 16 επιστήμονες που θα συνδράμουν τις δημόσιες κλινικές.

**ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΤΑ ΣΧΟΛΕΙΑ.** Στην πιθανότητα παράτασης του φετινού σχολικού έτους για λίγες ημέρες, όπως έγινε και πέρυσι, αναφέρθηκε η υπουργός Παιδείας Νίκη Κεραμέως κατά τη διάρκεια χθεσινής συνάντησής της με τους εκπροσώπους της Διδακταλικής Ομοσπονδίας Ελλάδας (ΔΟΕ).

## Έκρηξη κρουσμάτων, στις 2.353 οι νέες λοιμώξεις

**ΡΕΚΟΡ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ** για το 2021 ανακοινώθηκε χθες από τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), καθώς οι νέες επιβεβαιωμένες λοιμώξεις σκαρφώσαν στις 2.353. Όμως, εκτός από την έκρηξη κρουσμάτων, διαπιστώνεται και έξαρση των ασθενών που εμφανίζουν σοβαρές επιπλοκές και χρειάζονται αναπνευστήρα, αλλά και ευρεία εξάπλωση του πανδημικού

ιού σε όλη τη χώρα. Ειδικότερα, 1.159 κρούσματα εντοπίζονται στην Αττική – με τον Πειραιά να βρίσκεται σε κατάσταση συναγερμού – 304 στη Θεσσαλονίκη και 112 στην Αχαΐα. Ακολουθούν η Λάρισα με 90 θετικές διαγνώσεις σε διάστημα μιας ημέρας, η Κορινθία με 54 και το Ηράκλειο Κρήτης με ακόμη 40. Εν τω μεταξύ, στους 422 έχει φτάσει ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται δια-

λυνημένοι στις ΜΕΘ ανά την επικράτεια. Με αμείωτο ρυθμό συνεχίζονται και οι νέες εισαγωγές ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία, με τον μέσο όρο του επταημέρου να διαμορφώνεται σε 291 εισιτήρια ημερησίως. Ενώ, ρεκόρ καταγράφηκε χθες και στον αριθμό των τεστ που διεξήχθησαν (61.255 PRC και Rapid Tests).

## Νέο ΕΣΥ προτείνει ο ΣΥΡΙΖΑ

Τρεις είναι οι άξονες για το σχέδιο του ΕΣΥ, αλλά και το κυβερνητικό σχέδιο για τον τομέα της Υγείας, στον οποίο ο ΣΥΡΙΖΑ επενδύει και ιδεολογικά («η Υγεία αποτελεί ύψιστο δημόσιο αγαθό», ήταν άλλωστε ένα κεντρικό μήνυμα), το οποίο παρουσίασε χθες ο Αλέξης Τσίπρας. Ενα νέο Κοινωνικό Συμβόλαιο με τους εργαζομένους στον χώρο της Δημόσιας Υγείας με αύξηση απολαβών. Η αύξηση των οικονομικών πόρων του συστήματος, ώστε αυτοί σε βάθος τετραετίας να εναρμονιστούν με τον ευρωπαϊκό μ.ό. που είναι στο 7% του ΑΕΠ. Και αναδιανομή των οικονομικών πόρων εντός του συστήματος. Εδώ ειδικότερα το σχέδιο (για το οποίο έλεγαν χθες απ' τον ΣΥΡΙΖΑ πως προέκυψε σε χώρους ευθύνης της Υγείας και όχι σε κομματικά γραφεία) προβλέπει πρόσληψη 5.500 μόνιμων υγειονομικών, σε βάθος τριετίας επιπλέον 10.000, μοιωποιήσιμες όσον έδωσαν τώρα τα μάχη, αναδιάρθρωση μισθολογίου στα 2.000 ευρώ για τον πρωτοδίδριο, τριπλασιασμό δομών ΤΟΜΥ, οικογενειακό γιατρό, αναδιοργάνωση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας της χώρας κ.ά. Στη χθεσινή εκδήλωση για το νέο ΕΣΥ ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ είχε ως συνομιλητές καθηγητές - ειδικούς, όπως οι Γρηγόρης Γεροτζιάρας, Αθηνά Λινού, Οθωνάς Ηλιόπουλος, Ηλίας Μόσιαλος και άλλοι. Μαζί με τον Τσίπρα, συμμετείχαν από τον ΣΥΡΙΖΑ ο σκιώδης υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός και η Δώρα Αυγέρη.

**ΔΗΜΗΤΡΗΣ Ν. ΜΑΝΙΑΤΗΣ**



**ΚΑΡΑΝΤΙΝΑ Νο 3**

**Η ΕΕ πατάει γκάζι Σπάζει το κοινό ευρωπαϊκό μέτωπο για τα εμβόλια**

Αναγκαστική στροφή μετά την έντονη δυσφορία από τις καθυστερήσεις και τις κινήσεις πολλών κρατών-μελών να αναζητήσουν λύσεις και συμφωνίες σε διμερές επίπεδο, μην περιμένοντας τις Βρυξέλλες και την Κομισιόν

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΓΟΥ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ

Ετοιμη να αλλάξει ρότα εμφανίζεται πλέον η Ευρωπαϊκή Ένωση στο ζήτημα των εμβολίων. Ελπίζοντας προφανώς ότι με τον τρόπο αυτόν, έστω και στο παρά πέντε, θα αντιστρέψει το αρνητικό κλίμα που έχει δημιουργήσει η έντονη δυσανεμία πολλών κρατών-μελών αναφορικά με τις καθυστερήσεις στις παραδόσεις των συμφωνηθέντων δόσεων από τις φαρμακευτικές και στο πρόγραμμα των εμβολιασμών, αλλά και για την αναβλητικότητα στις κρίσιμες αποφάσεις. Κλίμα, μάλιστα, που οδηγεί αρκετούς από τους εταίρους να ανακοινώνουν δημοσίως διμερείς συμφωνίες και διακανονισμούς με τρίτες χώρες, αίροντας πρακτικά την εμπιστοσύνη τους προς τις Βρυξέλλες.

Όπως, λοιπόν, ανακοίνωσε χθες το απόγευμα ο εκπρόσωπος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, εξετάζεται πλέον σοβαρά η υιοθέτηση των εγκρίσεων εμβολίων κατά του COVID-19 με διαδικασίες «fast track», οι οποίες θα αντικαταστήσουν την ισχύουσα πρακτική που κρίνεται ως ιδιαίτερα χρονοβόρα και αναποτελεσματική και έχει φέρει τους 27 σε μειονεκτική θέση έναντι των ΗΠΑ και της Βρετανίας.

«Είμαστε έτοιμοι να συντονιστούμε με τα κράτη-μέλη για να βρούμε όλους τους δυνατούς τρόπους ώστε

να επιταχυνθεί πράγματι η διαδικασία έγκρισης των εμβολίων» δήλωσε χαρακτηριστικά για το θέμα που είχε συζητηθεί νωρίτερα σε σύσκεψη που συγκάλεσε η Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν. Ο ίδιος πρόσθεσε ότι ένα από τα σενάρια που εξετάζονται είναι να πρόκειται για «μια έγκριση με τη διαδικασία του κατεπείγοντος, με την ευθύνη να διαμοιράζεται ανάμεσα στα κράτη-μέλη».

Αξίζει να σημειωθεί ότι αυτό έγινε ενώ λίγες ώρες νωρίτερα άλλος εκπρόσωπος της Κομισιόν είχε εμφανιστεί με εκ διαμέτρου αντίθετη γραμμή. Είχε επιμείνει, συγκεκριμένα, στη διαδικασία που ακολουθείται μέχρι σήμερα, χαρακτηρίζοντας την ως τη μόνη ασφαλή – επιρρίπτοντας, παράλληλα, την αποκλειστική ευθύνη για τις ενδεχόμενες παρενέργειες ή αρνητικές συνέπειες στα κρά-



Μέλος ιατρικού προσωπικού κοντά σε ασθενή με κορωνοϊό στη ΜΕΘ νοσοκομείου της Βίγια Ρεάλ, στην Πορτογαλία

τη-μέλη που συνάπτουν συμφωνίες εκτός ΕΕ. Ωστόσο, οι εξελίξεις αποδείχτηκαν τόσο ραγδαίες και ο κίνδυνος να δεχτεί η αξιοπιστία της ΕΕ ένα ακόμη ισχυρό πλήγμα τόσο μεγάλο, ώστε η «στροφή» κατέστη απολύτως αναγκαία.

Προβλήματα συνεννόησης και συντονισμού που πρέπει να αντιμετωπιστούν άμεσα υπάρχουν και σε άλλα μέτωπα. Ανάμεσά τους είναι και αυτό που αφορά το περίφημο «εμβολιαστικό διαβατήριο»

Για του λόγου το αληθές, μόλις λίγες ώρες νωρίτερα οι κυβερνήσεις Αυστρίας και Δανίας είχαν δημοσιοποιήσει την πρόθεσή τους να συνάψουν χωριστή συμφωνία με το Ισραήλ, με στόχο τη μελλοντική παραγω-

γή εμβολίων. Μάλιστα, ο καγκελάριος της πρώτης Σεμπάστιαν Κουρτς και η πρωθυπουργός της δεύτερης Μέττε Φρέντερικσεν έχουν ανακοινώσει ότι θα επισκεφτούν αύριο Πέμπτη την Ιερουσαλήμ, προκειμένου να συναντηθούν με τον Μπενιαμίν Νετανιάου και να συζητήσουν τις λεπτομέρειες της παραπάνω συμφωνίας. «Συμφωνήσαμε το καλοκαίρι ότι

θα εμβολία από την ΕΕ προς τα κράτη-μέλη θα προωθούνταν γρήγορα. Αν και η προσέγγιση αυτή ήταν κατά βάση σωστή, η ΕΜΑ αποδείχτηκε πολύ αργή στη διαδικασία έγκρισης των εμβολίων. Μάλιστα, ο ούγγρος πρωθυπουργός Βίκτορ Ορμπαν δεν δίστασε να ανακοινώσει την Κυριακή ότι έχει κάνει το εμβόλιο της Sinopharm, παρακινώντας πρακτικά τους συμπατριώτες του να το προτιμήσουν.

ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΣΤΙΓΜΗ, οι χώρες της «Ομάδας του Βίσεγκραντ» (Πολωνία, Τσεχία, Ουγγαρία και Σλοβακία) έχουν ήδη στρέψει την προσοχή τους προς τη Μόσχα και το Πεκίνο, συνάπτοντας συμφωνίες για την προμήθεια εκατομμυρίων δόσεων του ρωσικού και του κινεζικού εμβολίου.

Μάλιστα, ο ούγγρος πρωθυπουργός Βίκτορ Ορμπαν δεν δίστασε να ανακοινώσει την Κυριακή ότι έχει κάνει το εμβόλιο της Sinopharm, παρακινώντας πρακτικά τους συμπατριώτες του να το προτιμήσουν.

**«Απαγορευτικό» της Γερμανίας στα πασχαλινά ταξίδια**

Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ της Γερμανίας προαναγγέλλεται στη διατήρηση των περισσότερων περιοριστικών μέτρων τουλάχιστον ως τις 28 Μαρτίου, έστω κι αν είναι πιθανό μια μερική και σταδιακή χαλάρωση να ξεκινήσει από την ερχόμενη Δευτέρα. Οι τελικές αποφάσεις αναμένεται να ληφθούν σήμερα, κατά τη διάσκεψη που θα έχει η Ανγκελα Μέρκελ με τους πρωθυπουργούς των 16 κρατιδίων της χώρας. Έτσι, πρακτικά, η Γερμανία στρέφει το βλέ-

μα της προς το Πάσχα των Καθολικών (στις 4 Απριλίου), ελπίζοντας πως μετά από αυτό η επιδημιολογική κατάσταση θα έχει βελτιωθεί σημαντικά και θα επιτρέψει επιτάχυνση του ανοίγματος της οικονομίας και των καθημερινών δραστηριοτήτων. Πάντως, φροντίζει να προειδοποιεί από τώρα τους πολίτες της χώρας να μη χαλαρώσουν τις μέρες των γιορτών και να μη σχεδιάσουν ταξίδια, εντός ή εκτός συνόρων.





ΕΥΡΩΚΩΙΝΕΤΑ/ΣΑΥΤΟΣ ΚΑΛΟΓΕΡΗΣ

Υπενθυμίζεται ότι μέχρι σήμερα οι εγκρίσεις εμβολίων και φαρμάκων με τη διαδικασία του κατεπειγόντος επιτρέπονταν στην ΕΕ (σε αντίθεση με ό,τι συμβαίνει στο Ηνωμένο Βασίλειο) μόνο για μεμονωμένα κράτη και αποκλειστικά για περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης. Πριν από την εμφάνιση του COVID-19 και της πανδημίας αυτό αφορούσε περιπτώσεις αντίστοιχων ασθενειών, όπως καρκτινοπαθειών. Η ίδια η Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Φαρμάκων (EMA), δηλαδή ο κατεχόμενη αρμόδιος φορέας, δεν έχει το δικαίωμα να υιοθετήσει τέτοιου είδους διαδικασίες και περιορίζεται μόνο σε συστάσεις για προσεκτική χρήση μη εγκεκριμένων σκευασμάτων μόνο σε υπερεπειγούσες περιπτώσεις - κάτι που συνέβη και τον Απρίλιο του 2020, όταν δόθηκε το πρώτο φως για τη χρήση της ρεμδεσιβίρης στα θεραπευτικά σχήματα και «κοκτέιλ».

**ΣΥΝΤΟΜΑ**, πάντως, πολλά από αυτά τα δεδομένα ίσως αλλάξουν. Όμως, προβλήματα συνεννόησης και συντονισμού που πρέπει να αντιμετωπιστούν άμεσα υπάρχουν και σε άλλα μέτωπα. Ανάμεσά τους είναι και αυτό που αφορά το περίφημο «εμβολιαστικό διαβατήριο», καθώς και εδώ αρκετοί εταίροι εμφανίζονται αποφασισμένοι να κινηθούν μόνοι.

**ΗΝΩΜΕΝΕΣ ΠΟΛΙΤΕΙΕΣ**

**Ιστορική συμφωνία των ανταγωνιστριών Merck και Johnson & Johnson**

**Η ΕΜΜΟΝΗ** της πανδημίας, των κρουσμάτων και των θανάτων, καθώς και η διαμεσολάβηση του Λευκού Οίκου, ήταν τα δύο στοιχεία που οδήγησαν σε μια μάλλον ασυνήθιστη συμφωνία στις Ηνωμένες Πολιτείες. Μια συμφωνία η οποία, με τη σειρά της, αναμένεται ότι θα διευκολύνει και θα επιταχύνει την παραγωγή εκατομμυρίων δόσεων εμβολίων της Johnson & Johnson, του τρίτου σκευάσματος που έχει λάβει την έγκριση των αμερικανικών αρχών, πριν από μερικές ημέρες. Καθοριστικός παράγοντας γ' αυτό θα είναι η συμβολή μίας εκ των βασικών της ανταγωνιστών, της Merck, η οποία - στο φόντο της αδυναμίας της να παρασκευάσει το δικό της εμβόλιο, καθώς οι σχετικές έρευνες έχουν μείνει αρκετά πίσω - δέχθηκε να διαθέ-

σει δύο από τις μονάδες της για τη μαζική παραγωγή του αντίστοιχου της Johnson & Johnson, το οποίο είναι και το μοναδικό μέχρι στιγμής που χορηγείται σε μία δόση. Η συμφωνία, που χαρακτηρίζεται ως «ιστορική», ανακοινώθηκε από τον ίδιο τον Τζο Μπάιντεν, αποδεικνύοντας ότι έχει πάρει πάνω του την προσπάθεια να γίνουν εκατομμύρια **εμβολιασμοί** τις επόμενες εβδομάδες και μήνες. Ωστόσο, πρέπει να σημειωθεί ότι οι θετικές συνέπειες της συμφωνίας θα αργήσουν να φανούν, καθώς θα απαιτηθεί σημαντικό διάστημα - ενδεχομένως πάνω από δύο μήνες - για να γίνουν οι αναγκαίες μετατροπές στις εγκαταστάσεις της Merck, η οποία είναι η μεγαλύτερη φαρμακευτική εταιρεία παγκοσμίως.



ΕΥΡΩΚΩΙΝΕΤΑ/ΜΕΝΔΙΑΝ ΚΟΚΟΡΙΝΙΔΗ

**Ένα κέρνο ομοίωμα της Οντρέϊ Χέμπαρν κάθεται στη θέση εστιατορίου στο Μπρούκλιν της Νέας Υόρκης, γεμίζοντας μία από τις κενές θέσεις που επιβάλλουν τα μέτρα στην εστίαση**

**Το Sputnik εξάγεται, αλλά οι Ρώσοι δεν το θέλουν!**

**Η ΜΟΣΧΑ** διαπραγματεύεται και συνάπτει συμφωνίες με πολλές χώρες της Ευρώπης, της Αφρικής, της Ασίας και της Λατινικής Αμερικής προκειμένου να τους πουλήσει το (βασικό) εμβόλιο της. Στο εσωτερικό της, όμως, αν και έχουν κάνει ήδη τουλάχιστον τη μία δόση πάνω από δύο εκατομμύρια Ρώσοι, η πλειοψηφία των πολιτών της χώρας των 145 εκατομμυρίων δεν φαίνεται διατεθειμένη να ακολουθήσει το παράδειγμά τους. Αυτό τουλάχιστον είναι το συμπέρασμα που προκύπτει από δημοσκόπηση που διενήργησε το Levada Center τον περασμένο μήνα, η οποία δείχνει ότι το 62% δηλώνει αρνητικό απέναντι στο Sputnik-V, με το ποσοστό να είναι ακόμη μεγαλύτερο στις τάξεις των νέων, ηλικίας 18-24 ετών.

Η ίδια δημοσκόπηση, μάλιστα, η οποία διενεργήθηκε σε 1.601 ανθρώπους σε 50 περιφέρειες της χώρας, δείχνει πως το 64% των ερωτηθέντων θεωρεί ότι ο νέος κορωνοϊός δεν είναι τίποτε άλλο παρά ένα βιολογικό όπλο, το οποίο δημιουργήθηκε σε εργαστηριακές συνθήκες (έτσι κι αν η ερευνητική ομάδα του ΠΟΥ έχει απορρίψει κάτι τέτοιο). Εδώ αξίζει να σημειωθεί ότι την προηγή κατέχουν οι Ρώσοι μέσης ηλικίας, 40-54 ετών, στις τάξεις των οποίων το παραπάνω σενάριο συγκεντρώνει 71%.



ΤΑΝΝΗΣ ΒΑΛΑΝΚΗΣ

**Μασκοφορεμένες τουρίστριες σε ελληνικό νησί το περασμένο καλοκαίρι. Η έρευνα έδειξε πως ο ιός μπορεί να προκαλέσει εστίες διασποράς ακόμη και σε υψηλές εξωτερικές θερμοκρασίες**

**ΚΛΙΜΑΤΙΚΕΣ ΜΕΤΑΒΛΗΤΕΣ**

**Η ζέστη τελικά δεν μας σώζει από τον Covid**

ΤΟΥ ΠΡΟΚΟΠΗ ΓΙΟΠΑΚΑ

**Ο**ι κλιματικές συνθήκες δεν μπορούν να περιορίσουν - κατά ουσιαστικό τρόπο - τη διασπορά του κορωνοϊού (SARS-CoV-2) αν δεν συνοδεύονται από προστατευτικά μέτρα για τη **δημόσια υγεία**. Αυτό υποστηρίζουν σε άρθρο που υπογράφουν τα μέλη της ερευνητικής ομάδας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (Δημήτρης Παρασκευάς, Ευαγγελία Γεωργία Κωστάκη, Νικόλαος Αλυγιάκης, Νίκος Θωμάδης, Κωνσταντίνος Καρτάλης, Σωτήρης Τσιόδρας και ο πρόεδρος του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Θάνος Δημόπουλος) το οποίο δημοσιεύτηκε στο τελευταίο newsletter του Εθνικού Δικτύου για την Κλιματική Αλλαγή - Climfact.

Οι ερευνητές εξέτασαν την επίδραση των μετεωρολογικών και κλιματικών μεταβλητών στην πανδημία Covid-19 μέσα από τη συνδυαστική ανάλυση ερευνητικών αποτελεσμάτων που έχουν δημοσιευτεί διεθνώς, από τον Μάρτιο του 2020. Από την ανάλυση διαπιστώθηκε πως τα αποτελέσματα αναφορικά με την επίδραση των μετεωρολογικών και κλιματικών μεταβλητών στον Covid-19 είναι αντικρουόμενα. Τι σημαίνει αυτό; Αν και οι περισσότερες μελέτες εντόπισαν ότι η αύξηση της θερμοκρασίας (καθώς κι άλλες μεταβλητές όπως είναι για παράδειγμα, η διάρκεια της ηλιοφάνειας και η υγρασία) οδηγεί στη μείωση του αριθμού των κρουσμάτων Covid-19, όταν στην ανάλυση συμπεριλήφθηκαν και παράμετροι που αναφέρονται στις παρεμβάσεις προστασίας της δημόσιας υγείας (περιορισμός της κινητικότητας και αποστάσεις), τότε, δεν παρατηρήθηκε συσχέτιση μεταξύ των μετεωρολογικών και κλιματικών συν-

θηκών και του Covid-19. Στην πραγματικότητα, όπως αναφέρεται στο newsletter, διαπιστώθηκε ότι τα περιοριστικά μέτρα έχουν πολύ ισχυρότερη επίδραση στην πορεία της πανδημίας σε σχέση με τις μετεωρολογικές ή κλιματικές συνθήκες, οι οποίες μπορούν να εξηγήσουν μόνο το 18% της διακύμανσης των περιστατικών Covid-19.

Άλλες σημαντικές παράμετροι που βρέθηκαν να σχετίζονται με τη μετάδοση του ιού ήταν τα επίπεδα της ανθρώπινης κινητικότητας καθώς και ο αριθμός των εισαγόμενων κρουσμάτων σε κάθε περιοχή.

**ΤΑ ΠΡΟΑΝΑΦΕΡΟΜΕΝΑ** συμπεράσματα, όπως χαρακτηρίστικά αναφέρεται στην ανάλυση των ειδικών, επιβεβαιώνονται από τη σημαντική αύξηση των κρουσμάτων Covid-19 που παρατηρήθηκε το περασμένο καλοκαίρι σε αρκετές ευρωπαϊκές πόλεις στο βόρειο ημισφαίριο.

Ειδικότερα, μετά την άρση των περιοριστικών μέτρων, η Αλβανία, η Βουλγαρία, η Βόρεια Μακεδονία και η Σερβία ήταν μεταξύ των χωρών που κατέγραψαν σημαντική αύξηση των κρουσμάτων (Ιούνιος 2020), ακολουθούμενες από την Αυστρία, την Κροατία, τη Δανία, τη Γαλλία, την Ελλάδα, τη Ρουμανία, την Ισπανία, την Ολλανδία και την Ουκρανία. Κατά τους ειδικούς, η σημαντική αύξηση των κρουσμάτων υποδηλώνει πως ο ιός μπορεί να προκαλέσει εστίες διασποράς ακόμη και σε υψηλές εξωτερικές θερμοκρασίες, όπως εν μέσω θερινής περιόδου στη Νότιο Ευρώπη.

Συμπέρασμα: ελλείψει προστατευτικών μέτρων για τη **δημόσια υγεία**, οι μετεωρολογικές και κλιματικές συνθήκες δεν επαρκούν για τον περιορισμό της διασποράς του κορωνοϊού.



Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 03-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 369.96 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Εκτός σειράς εμβολιάστηκε και ο γαλάζιος δήμαρχος Παλαιού Φαλήρου

Την ίδια ώρα, σιγή ιχθύος τηρεί ο δήμαρχος Καλλιθέας και Α' αντιπρόεδρος της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδας (ΚΕΔΕ) Δημήτρης Κάρναβος, καθώς καλύπτει τον αναπληρωτή δήμαρχο και μέλος του Δ.Σ. της ΚΕΔΕ Ευάγγελο Μπαρμπάκο και άλλους δυο αντιδημάρχους Καλλιθέας που εμβολιάστηκαν εκτός σειράς

Της  
ΗΛΕΚΤΡΑΣ ΒΙΣΚΑΔΟΥΡΑΚΗ

**Π**ληθαίνουν οι καταγγελίες κατά αιρετών που πρόσκεινται στη Ν.Δ., οι οποίοι εκμεταλλεύτηκαν την αδυναμία προσέλευσης του κοινού για τον εμβολιασμό κατά του κορωνοϊού εξαιτίας της κακοκαιρίας της «Μήδειας» και «έφαγαν» τη σειρά των ευάλωτων συμπολιτών μας, που θα μπορούσαν να θωρακίσουν την υγεία τους. Την ίδια ώρα, σιγή ιχθύος τηρεί ο δήμαρχος Καλλιθέας και Α' αντιπρόεδρος της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδας (ΚΕΔΕ) Δημήτρης Κάρναβος, καθώς καλύπτει τον αναπληρωτή δήμαρχο και μέλος του Δ.Σ. της ΚΕΔΕ Ευάγγελο Μπαρμπάκο και άλλους δυο αντιδημάρχους Καλλιθέας που εμβολιάστηκαν εκτός σειράς.

Πληροφορούμαστε λοιπόν ότι και ο δήμαρχος Παλαιού Φαλήρου Γιάννης Φωστηρόπουλος, όπως και αρκετοί αντιδημάρχοι αλλά και δημοτικοί σύμβουλοι της παράταξής του, την ημέρα που η «Μήδεια» χτύπησε την Αττική αξιοποίησαν το

«κενό» στους εμβολιασμούς, καθώς πολύς κόσμος δεν προσήλθε στα εμβολιαστικά κέντρα. Αντί λοιπόν η δημοτική αρχή Φωστηρόπουλου να ειδοποιήσει άλλες ευάλωτες και εκτεθειμένες στον κορωνοϊό ομάδες, έσπευσε να αξιοποιήσει την ευκαιρία του εμβολιασμού ως «προνόμιο»...

Το θέμα αναμένεται να τεθεί και στην επικείμενη συνεδρίαση της ΚΕΔΕ, μιας που πρόκειται για μια ανήθικη πρακτική που βεβαίως αμαυρώνει την Αυτοδιοίκηση. Ιδίως από τη στιγμή που ανάμεσα στους αιρετούς που εμβολιάστηκαν εκτός σειράς προτεραιότητας είναι και το γαλάζιο μέλος του Δ.Σ. της ΚΕΔΕ Ευάγγελος Μπαρμπάκος, ο οποίος ταυτόχρονα είναι και αναπληρωτής δήμαρχος Καλλιθέας. Η επιλογή, μάλιστα, του Α' αντιπροέδρου της ΚΕΔΕ και δημάρχου Καλλιθέας Δημήτρη Κάρναβου να καλύψει τόσο τον ομογάλακτό του Ευ. Μπαρμπάκο όσο και ακόμη δυο αντιδημάρχους του τον εκθέτει!

«Δυστυχώς, οι έννοιες της δημόσιας συγγνώμης ή των παραιτήσεων είναι άγνωστες για τον κ. Κάρναβο και τους αντιδημάρχους του και αναλαμβάνει ακέραια την ευθύνη απέναντι στην κοι-

νωνία, η οποία βιώνει μια πολύ δύσκολη κατάσταση» σπλίτευσε ο πρώην πρόεδρος της ΚΕΔΕ και επικεφαλής της μείζονος αντιπολίτευσης στον Δήμο Καλλιθέας Κώστας Ασκούνης. «Η καταστράτηγηση της σειράς προτεραιότητας των εμβολιασμών από στελέχη της Δημοτικής Αρχής του Δήμου Καλλιθέας είναι ενέργεια πολιτικά και ηθικά απαράδεκτη και προσβολή για τους απλούς πολίτες, οι οποίοι με υπομονή και καρτερικότητα περιμένουν τη σειρά τους για να εμβολιαστούν» καταλήγει ο Κ. Ασκούνης, ζητώντας από τον δήμαρχο Καλλιθέας να ακολουθήσει τα βήματα του δημάρχου Θεσσαλονίκης Ζέρβα που απέπεμψε τους αντιδημάρχους του.

Για το ζήτημα των εκτός σειράς εμβολιασμών των αιρετών της Αυτοδιοίκησης έχουν ήδη κατατεθεί ερωτήσεις στη Βουλή από τον ΣΥΡΙΖΑ, που ζητάει από τον υπουργό Υγείας να αναλάβει τις ευθύνες του αναφορικά με τη σκανδαλώδη προνομιακή μεταχείριση των γαλάζιων στελεχών. Αντίστοιχη κοινοβουλευτική παρέμβαση έχει κάνει και το Κίνημα Αλλαγής.





## ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΑΤΑΡΡΕΟΥΝ ΜΕ ΤΗ ΣΥΝΕΧΗ ΡΟΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΤΙΣ ΝΕΕΣ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΕΙΣ

Η κυβέρνηση τρέχει με καθυστέρηση πίσω από τον ιό, ψάχνοντας τώρα να δει πώς θα αυστηροποιήσει περαιτέρω το λοκντάουν, ενώ παράλληλα συνεχίζει να μιλά για επικείμενο άνοιγμα της αγοράς και των σχολείων, δίνοντας σήμα χαλάρωσης

- Χαμηλά τα ανακλαστικά του Κυρ. Μητσοτάκη που δείχνει αδυναμία να αντιληφθεί ότι τα όρια έχουν «κοκκινίσει»: 2.353 κρούσματα, 422 διασωληνωμένοι και οι γιατροί σε απόγνωση



# Το ΕΣΥ θυσία στο... ΕΓΩ τους



► Των **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ, ΓΙΑΝΝΗ ΜΠΑΣΚΑΚΗ**

Την ώρα που τα «σκληπρά» δεδομένα της δύσκολης συνθήκης στην Αττική δείχνουν συνεχή ροή κρουσμάτων και νέων διασωληνώσεων στα νοσοκομεία, με το ΕΣΥ «κρασοσιμμένο» να έχει υπερβεί τα όριά του, με γιατρούς και νοσηλεύτες σε απόγνωση, η κυβέρνηση συνεχίζει να κινείται σπασιμωδικά και να στέλνει αντικρουσμένα μηνύματα, έχοντας χάσει τον έλεγχο της κατάστασης και όπως φαίνεται και την ψυχραιμία της. Τρέχει ασθμαίνοντας και με καθυστέρηση πίσω από τον ιό, ψάχνοντας τώρα να δει πώς θα αυστηροποιήσει περαιτέρω το λοκντάουν και παράλληλα το μήνυμά της προς τους πολίτες παραμένει μπερδεμένο, αφού συνεχίζει να μιλά για επικείμενο άνοιγμα της αγοράς και των σχολείων, δίνοντας σήμα χαλάρωσης.

Προχθές ο Κυριάκος Μητσοτάκης, στέλνοντας ένα χλιαρό μήνυμα και υποβαθμίζοντας το οριακό σημείο στο οποίο έχουν περιέλθει τα νοσοκομεία του λεκανοπεδίου, δήλωνε ότι «προφανώς υπάρχει μια πίεση στο σύστημα υγείας, ειδικά στην Αττική, την οποία πιστεύω όμως ότι τη διαχειριζόμαστε πολύ ικανοποιητικά». Μόλις μία μέρα μετά, υπό το βάρος των επιδημιολογικών δεδομένων, η κυβέρνηση συγκάλεσε έκτακτη σύσκεψη υπό τον πρωθυπουργό για την επιδημιολογική κατάσταση στην Αττική και την υπόλοιπη χώρα, φανερώνοντας ότι λειτουργεί υπό καθεστώς πανικού.

Σύμφωνα με πληροφορίες, η κυβέρνηση ετοιμάζεται να προχωρήσει σε αυστηροποίηση του λοκντάουν για δύο εβδομάδες μέχρι τις 16 Μαρτίου, με ανοιχτό το ενδεχόμενο περιορισμού των διαδημοτικών μετακινήσεων μέσω του

κωδικού 6, σε μια επιστροφή στην προ Πάρνηθας περίοδο, όταν οι μετακινήσεις για σωματική άσκηση επιτρέπονταν αυστηρά μόνο κοντά στην οικία. Ταυτόχρονα όμως, η κυβέρνηση εμφανίζεται έτοιμη να ανοίξει το λιανεμπόριο στις 16 Μαρτίου, θέλοντας να το κάνει «μια και καλή» με άνοιγμα τύπου σουπερμάρκετ, δηλαδή χωρίς click away και click inside, αλλά με ελεύθερη είσοδο καταναλωτών ανάλογα με τα τετραγωνικά μέτρα του καταστήματος, ενώ παράλληλα μιλά και για άνοιγμα σχολείων.

### Επιθεώρηση

Ο πρωθυπουργός, ενώ βρέθηκε στο πρώτο νοσοκομείο αναφοράς Covid της χώρας, το «Σωτηρία», δεν άφησε την εντύπωση ότι είχε επισκεφθεί την πιο «βαριά» ΜΕΘ Covid της χώρας, που μετράει 84 κρεβάτια και άλλα τόσα κατελημμένα σε απλές κλινικές από κρούσματα του κορονοϊού. Δεν σήμανε συναγερμό, ούτε περιέγραψε την κρισιμότητα της κατάστασης, απλώς περιόρισκε σε δηλώσεις κατά του εφρουρασμού, του τύπου «να θυμόμαστε πάντα ότι ο ιός караδοκει παντού», «να κάνουμε όλοι μια τελευταία μεγάλη προσπάθεια, να αφίσουμε και αυτήν την έξαρση πίσω μας», ενώ απέδωσε την απότομη αύξηση των κρουσμάτων στις πιο μεταδοτικές μεταλλάξεις του ιού.

Το πραγματικό πρόβλημα όμως δεν είναι (μόνο) τα χθεσινά 2.353 κρούσματα, αφού αυτά προκύπτουν από τριπλάσιο αριθμό τεστ (61.255) σε σχέση με προχθές (17.936), με αποτέλεσμα ο δείκτης θετικότητας να κάνει βουτιά από 6,56% σε 3,84% χθες. Το πρόβλημα από την αρχή της πανδημίας μέχρι σήμερα παραμένει η έλλειψη ουσιαστικής επιδημι-

ολογικής επιτήρησης, τη θέση της οποίας έχει πάρει η απλή αναφορά (reporting) της επιδημίας. Με άλλα λόγια, δεν ελέγχουμε τον πληθυσμό όπως πρέπει, απλώς αναφέρουμε όσα κρούσματα μας έρχονται, εστιάζουμε στην επικοινωνιακή διαχείριση του κρίσιμου ζητήματος της επιτήρησης, δίνοντας μόνο βάρος στο να φαίνεται ότι κάνουμε πολλά τεστ.

Οι αριθμοί είναι αμείλικτοι: Οι βαριές νοσηλείες - διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ αυξάνονται (422 χθες). Αφορούν όλες τις ηλικιακές ομάδες και κυρίως τις ομάδες 40 - 64 ετών, με 142 διασωληνωμένους σε ΜΕΘ (33,6%), καθώς και τους 65 και άνω, με 268 διασωληνωμένους (63,5%). Καθίσταται πλέον σαφές πως όσο περισσότερο διασπείρεται ο ιός και κυρίως τα άκρως μεταδοτικά - πιθανώς πιο νοσογόνα και πιο θανατηφόρα - μεταλλαγμένα στελέχη του Ηνωμένου Βασιλείου και της Νότιας Αφρικής, τόσο θα αυξάνονται οι εισαγωγές στα νοσοκομεία.

Στα νοσοκομεία ο πόλεμος μαίνεται. Οι εφημερίες διεξάγονται με ελάχιστες διαθεσίμες κλίνες ΜΕΘ Covid, που ανοίγουν τελευταία στιγμή σε κλινικές οι οποίες μετατρέπονται σε τύπου ΜΕΘ χωρίς εξειδικευμένο προσωπικό, ενώ χθες γνωστοποιήθηκε πως ο υπουργός Υγείας θα ανακοινώσει σήμερα «σχέδιο περαιτέρω ενίσχυσης του ΕΣΥ, ιδιαίτερα στην περιοχή της Αττικής». Πληροφορίες της «Εφ.Συν.» αναφέρουν πως θα ριχτούν το ΝΙΜΤΣ και το «Ερρίκος Ντυνάν» στη μάχη, ενώ αίτημα των νοσοκομειακών γιατρών (ΟΕΝΓΕ) παραμένει η επίταξη των ιδιωτικών κλινικών. Οι ιδιώτες πάροχοι υγείας από την πλευρά τους όχι μόνο δεν έβαλαν πλάτη στα προηγούμενα κύματα, αλλά κερδοσκοπούν σε βάρος των ασθενών, άλλοτε με το τεστ

του κορονοϊού, που ο καθένας χρεώνει όπως επιθυμεί (από 100 έως 300 ευρώ), αλλά και με τις ακτινοθεραπείες, για τις οποίες παρανόμως απαιτούν από τους ασθενείς να καταβάλουν επιπλέον αποζημίωση για πράξεις που καλύπτονται πλήρως από τον ΕΟΠΥΥ, αφού η κυβέρνηση έχει αφήσει το τοπίο αρρυθμιστό! Η δε «επίταξη» με ρύθμιση της κυβέρνησης χρυσοπληρώνεται με υπερδιπλάσιο ημερήσιο νοσήλιο μετά από νομοθετική ρύθμιση που έφερε στα τέλη του περασμένου Μαρτίου.

### Δύσκολη κατάσταση

«Πραγματικά ποτέ από την αρχή της πανδημίας η κατάσταση στον "Ευαγγελισμό" δεν ήταν τόσο δύσκολη όσο σήμερα» επισημαίνει στην «Εφ.Συν.» ο καρδιολόγος και πρόεδρος του σωματίου εργαζομένων του «Ευαγγελισμού», Ηλίας Σιώφρας. Στην τελευταία εφημερίδα το νοσοκομείο, μας λέει, μέτρησε περισσότερες από 60 εισαγωγές Covid, «διασωληνωμένη ασθενής σε κοινό θάλαμο Covid περίμενε να βρεθεί κρεβάτι σε ΜΕΘ», ενώ «αναπτύξαμε και ράντζα Covid για πρώτη φορά». «Τι θα γίνει από εδώ και πέρα; Πού θα πηγαίνουν οι άνθρωποι χωρίς Covid; Πού θα πάει ο πολυτραυματίας, το έμφραγμα, η λοιπή νοσηρότητα;» διερωτάται ο Ηλ. Σιώφρας.

Το λεκανοπέδιο μετρούσε χθες το μεσημέρι 19 κενά κρεβάτια ΜΕΘ Covid: 2 στο ΚΑΤ, 1 στο «Γ. Γεννηματάς», 2 στον «Ερυθρό Σταυρό», 3 στο «Σωτηρία», 4 στο «Ιπποκράτειο» που προστέθηκαν χθες το απόγευμα στο σύστημα και 7 στο «Αττικών» που προστέθηκαν χθες το πρωί. «Δεν φτάνουν. Οι ανάγκες είναι πολλαπλάσιες» ξεκαθαρίζει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος.





» ΤΣΙΠΡΑΣ: ΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΝΕΟ ΕΣΥ

## Μοίρασε μισθούς, πλειοδότησε σε προσλήψεις

ΜΕ «ΤΣΙΤΑΤΑ» όπως «η αξία της ζωής είναι πάνω από τα κέρδη», προβλέψεις όπως «η Αττική κινδυνεύει να ζήσει ό,τι η Θεσσαλονίκη τον περασμένο Νοέμβριο», αυτοκριτική όπως «οι παρεμβάσεις του ΣΥΡΙΖΑ στο ΕΣΥ δεν μπόρεσαν να καλύψουν τις μεγάλες αδυναμίες του» και κριτική όπως «η πανδημία μας έκανε να αναλογιστούμε ξανά ότι υπάρχουν όρια στην κυριαρχία της αγοράς», ο κ. Τσίπρας παρουσίασε χθες την πρότασή του για το ΕΣΥ.

Η «μικρή επανάσταση», όπως είπε, περιλαμβάνει νέο κοινωνικό συμβόλαιο με τους εργαζομένους στο χώρο της Δημόσιας Υγείας, δηλαδή γιατρούς, νοσηλευτές, διοικητικό προσωπικό, γενναία αύξηση των οικονομικών πόρων του συστήματος 7% του ΑΕΠ σε βάθος τετραετίας και αναδιανομή των οικονομικών πόρων εντός του συστήματος.

Ειδικότερα, ο κ. Τσίπρας εξήγγειλε χθες άμεση πρόσληψη 5.500 μόνιμων υγειονομικών που αποχώρησαν από το σύστημα τον τελευταίο χρόνο, πρόσληψη επιπλέον 10.000 μόνιμων υγειονομικών σε βάθος τριετίας, μονιμοποίηση στο ΕΣΥ του συνόλου του υγειονομικού προσωπικού που έδωσε τη μάχη της πανδημίας στην πρώτη γραμμή, αυτόματη προκήρυξη όλων των κενών οργανικών θέσεων στο ΕΣΥ, ειδικά κίνητρα για την προσέλκυση γιατρών ΕΣΥ στις άγονες και ηπσιωτικές περιοχές, 2.000 ευρώ εισαγωγικό μισθό για τον πρωτοδιόριστο γιατρό, αναλογικές αυξήσεις των μισθών για το μη ιατρικό, υγειονομικό προσωπικό, ένταξη όλων των εργαζομένων στο καθεστώς των βαρέων και ανθυγιεινών.

### Για δομές - TOMY

Για την πρωτοβάθμια, τριπλασιασμό δομών TOMY (από 127 σήμερα σε 380), οικογενειακό γιατρό σε όλη την επικράτεια, λειτουργία ανά δήμο Πολυδύναμων Κέντρων Υγείας, δίκτυο Ολοκληρωμένης κατ'οίκον Φροντίδας, Κινητές Ομάδες Υγείας για τους κατοίκους απομακρυσμένων περιοχών, σχολική υγειονομική φροντίδα.

Για τη δευτεροβάθμια, ανάπτυξη κρεβατιών ΜΑΦ (Μο-

νάδα Αυξημένης Φροντίδας) και ΜΕΘ (Μονάδα Εντατικής Θεραπείας) με βάση τον ευρωπαϊκό μέσο όρο, λειτουργική επάρκεια των νοσοκομείων της περιφέρειας ώστε να αποφεύγεται η μεγάλη μετακίνηση ασθενών προς τα κεντρικά νοσοκομεία, ανάπτυξη νέων ειδικών νοσοκομειακών δομών (Ογκολογικά, Καρδιοχειρουργικά, Παιδιατρικά) με κριτήριο τη νοσηρότητα και την απουσία ανάλογων μονάδων σε μεγάλες γεωγραφικές περιφέρειες, επιχειρησιακή ολοκλήρωση του ΕΚΑΒ με πανελλαδικό δίκτυο διακομιδής ασθενών με χερσαία, εναέρια, αλλά και πλωτά πλέον μέσα. Για τη φαρμακευτική πολιτική, εγγυημένη πρόσβαση όλων των ασθενών στις σύγχρονες φαρμακευτικές θεραπείες, στήριξη της εγχώριας έρευνας, καθοριστική μείωση της συμμετοχής στο φάρμακο για τους χρόνια πάσχοντες.

### Νέες υπηρεσίες

Για τον ΕΟΠΥΥ, διεύρυνση των παρεχόμενων υπηρεσιών για το ΣΥΝΟΛΟ του πληθυσμού, πλήρη κάλυψη των ανασφάλιστων πολιτών σε υγειονομικό υλικό για χρόνιες ασθένειες, κάλυψη νέων υπηρεσιών, όπως η οδοντιατρική φροντίδα για παιδιά και ενήλικες.

Τέλος, ο κ. Τσίπρας εξήγγειλε «Εθνικές Οριζόντιες Στρατηγικές για έναν νέο Χάρτη Υπηρεσιών Υγείας», μιλώντας για αναδιοργάνωση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας της χώρας, με έμφαση στην πρόσληψη και στην προαγωγή της Υγείας, συγκρότηση σύγχρονου μηχανισμού επιδημιολογικής επιτήρησης, αποκέντρωση των υπηρεσιών του ΕΟΔΥ και ανάπτυξη των Περιφερειακών Εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας, ενίσχυση της Ιατρικής της Εργασίας, της επαγγελματικής και περιβαλλοντικής υγείας, φροντίδα υγείας για τους ευάλωτους πληθυσμούς.

Στη συζήτηση, που συντόνισε ο δημοσιογράφος Μιχάλης Κεφαλογιάννης, συμμετείχαν οι: Ανδρέας Ξανθός, Δώρα Αυγέρη, Αθηνά Λινού, Γρηγόρης Γεροτζιάφας, Ηλίας Μόσιαλος, Οθωνας Ηλιόπουλος, Δημήτρης Αναγνωστόπουλος, Αθανασία Παππά, Εύη Ορφανού και Κατερίνα Κεραμιά.

Γ. Ι.





Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 03-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 409.82 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΙ ΑΝΕΠΑΡΚΗ ΜΕΣΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΣΤΟ ΓΕΝ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ-ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ»

## Οι εργαζόμενοι κινδυνεύουν από τον Covid-19

► Tns ΣΤΑΥΡΟΥΛΑΣ ΑΓΓΕΛΙΔΟΥ\*

**ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** Αθηνών «Κοργιαλένιο-Μπενάκειο»-Ερυθρός Σταυρός, λόγω ανεπαρκέστατου σε αριθμό προσωπικού -γιατρών, νοσηλευτών και καθαριστών/τραπεζοκόμων- καθώς και ανεπαρκέστατων μέσων ατομικής προστασίας εκθέτει καθημερινά στην ασθένεια του Covid-19 τους εργαζόμενους.

Για παράδειγμα, ο αριθμός των 1.000 νοσηλευτριών/τών έχει υποδιπλασιαστεί και ανάλογες ελλείψεις υπάρχουν και στις άλλες κατηγορίες. Η παράθεση των συγκεκριμένων στοιχείων είναι αποκαλυπτική. Το νοσοκομείο έχει δυναμικότητα 420 κρεβάτια εκ των οποίων τα 34 αντιστοιχούν σε Μονάδες, όπως καρδιολογική, εντατικής θεραπείας και τεχνικού νεφρού. Η δύναμη του νοσηλευτικού προσωπικού είναι 322 νοσηλεύτές/τριες πανεπιστημιακής και τεχνολογικής εκπαίδευσης και 127 βοηθοί απόφοιτοι μέσω επαγγελματικών σχολών. Η διεθνής

αναλογία στα νοσοκομεία για το νοσηλευτικό προσωπικό είναι: 1,5 νοσηλεύτής/τρια για ένα κρεβάτι απλό και για τα κρεβάτια των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας 4 νοσηλεύτές/τριες για ένα κρεβάτι. Επίσης, για κάθε νοσηλεύτή/τρια αντιστοιχούν δύο βοηθοί. Το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών νοσηλεύει ασθενείς θετικούς στον Covid-19 κυρίως στον 5ο όροφο, αλλά και ασυμπτωματικούς ασθενείς, όπως έχει διαπιστωθεί, σε κοινά τμήματα του νοσοκομείου.

**ΟΙ ΣΟΒΑΡΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ** σε προσωπικό και η προσπάθεια όλων των εργαζομένων να εξημερετήσουν τους ασθενείς οδήγησαν πολλούς στη μόλυνση από τον ιό Covid-19.

Συγκεκριμένα:

**Γιατροί:** 4 οφθαλμίατροι, 3 ορθοπεδικοί, 1 ακτινολόγος

**Νοσηλεύτες:** 4 στο ορθοπεδικό-χειρουργικό, 2 στο παθολογικό τμήμα του 1ου ορόφου,

**1** στο οφθαλμολογικό, 4 στο ειδικό τμήμα νοσηλείας ασθενών θετικών ή ύποπτων στον Covid-19, 3 στο παθολογικό τμήμα Καθαρίστριες: 8 στο σύνολο των τμημάτων

**Τραπεζοκόμοι:** 3 και 1 μάγειρας

Το προσωπικό που ήρθε σε επαφή με θετικούς ασθενείς στον ιό τέθηκε σε καραντίνα στο σπίτι του από μία έως δύο εβδομάδες. Αφορά 44 άτομα.

**ΟΠΩΣ ΕΙΝΑΙ ΠΡΟΦΑΝΕΣ**, η λειτουργία του νοσοκομείου είναι σχεδόν αδύνατη και οι εναπομείναντες εργαζόμενοι κινδυνεύουν σοβαρά να προσβληθούν.

**ΠΟΙΑ ΛΥΣΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΔΟΘΕΙ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΣ ΩΣΤΕ ΝΑ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕΙ Η ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΙ ΝΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΟΥΝ ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ;**

**Η ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΕΙΝΑΙ: ΑΞΙΟΠΙΣΤΑ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΗ ΜΕΣΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

Είναι πλέον γνωστό ότι ο ιός Sars-Cov-2, όπως όλοι οι ιοί που προκαλούν αερομεταφερόμενες ασθένειες, μεταφέρονται με σταγονίδια από άνθρωπο σε άνθρωπο. Τα σταγονίδια διαιρούνται σε δύο μεγάλες κατηγορίες με βάση το μέγεθός τους: α) σε σταγονίδια μεγαλύτερα του αερολύματος και β) σταγονίδια με διάμετρο μικρότερη από 10μm, τα οποία είναι σωματίδια τόσο μικρά ώστε να μπορούν να «επιπλέουν» στον αέρα. Για συντομία ας ονομάσουμε αυτή

την κατηγορία «αερολύματα». Μεταφέρονται με τον εξαερισμό ή με τον άνεμο κι έτσι μπορούν να «ταξιδεύουν» από δωμάτιο σε δωμάτιο. Για να εισπνευστούν τα σωματίδια που μεταφέρονται μέσω του αέρα και να φτάσουν βαθιά στις κυψελίδες των πνευμόνων, όπου γίνεται ανταλλαγή αερίων, πρέπει να είναι μικρά και μόνο σταγονίδια με διάμετρο μικρότερη των 10μm.

**ΑΥΤΟ ΣΗΜΑΙΝΕΙ ΟΤΙ** ο χώρος του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών που νοσηλεύει ασθενείς θετικούς σε Covid-19 ή ασυμπτωματικούς είναι, σύμφωνα με τη θεωρία του αερολύματος, αυξημένου φορτίου Covid-19.

Τούτων δεδομένων θα πρέπει όλο το προσωπικό του Νοσοκομείου να φέρει ασπίδα προσώπου ή γυαλιά και μάσκα υψηλής προστασίας τύπου FFP2. Οι χειρουργικές μάσκες που κορπώνονται σήμερα είναι αναποτελεσματικές.

\*Εργαζόμενη νοσηλεύτρια στο ΓΝΑ Κοργιαλένιο-Μπενάκειο του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού, πρ. πρόεδρος Σωματίου Εργαζομένων του Νοσοκομείου «Κοργιαλένιο-Μπενάκειο» του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού, πρ. εντεταγμένη δημοτική σύμβουλος Αθηνών για θέματα προληπτικής ιατρικής και υγείας





# Εισηγήσεις για σκληρό lockdown

*Μέχρι και την Καθαρά Δευτέρα – Αλλαγές στους τρόπους μετακίνησης*

**Με την εισήγηση** για εφαρμογή αυστηρού lockdown από αύριο μέχρι και την Καθαρά Δευτέρα στο τραπέζι, συνεδριάζει εκτάκτως σήμερα η επιτροπή εμπειρογνομόνων για τον νέο κορωνοϊό. Η δυναμική αύξηση των κρουσμάτων ιδιαίτερα στην Αττική αλλά και σε άλλες περιοχές, που εμφανίζονται να «κοκκινίζουν», καθιστά επιτακτική την αναθεώρηση των εφαρμοζόμενων μέτρων στην κατεύθυνση αυστηροποίησης. Πολύ περισσότερο που η πίεση στο σύστημα υγείας μέρα με τη μέρα αυξάνεται, δοκιμάζοντας τα όρια και τις αντοχές των υποδομών και του ανθρώπινου δυναμικού. Η μεγάλη κινητικότητα που καταγράφεται τις τελευταίες ημέρες με τη συνδρομή και της καλοκαιρίας, προβληματίζει ιδιαίτερα και θεωρείται επιτακτική η ανάγκη αλλαγών ώστε για σύντομο τουλάχιστον διάστημα να περιοριστούν οι μετακινήσεις, ενδεχομένως μέσω αλλαγών στην επιλογή μετακίνησης 6, προκειμένου να επιτευχθεί αντιστροφή της εικόνας. Στην Αττική, τα νοσοκομεία γεμίζουν το ένα μετά το άλλο. Πέραν της αξιοποίησης κλινών στα ιδιωτικά νοσηλευτικά ιδρύματα, ο σχεδιασμός προβλέπει, εφόσον απαιτηθεί, μεταφορά ασθενών με κορωνοϊό σε νοσοκομεία κοντινών νομών.

Χώρες της Ε.Ε. στρέφονται σε Ρωσία και Κίνα για τα εμβόλια  
2.353 νέα κρούσματα ανακοινώθηκαν χθες  
1.159 νέα κρούσματα στην Αττική  
Μόλις στο 20% η μείωση του ιικού φορτίου στα λύματα του λεκανοπεδίου

- ✓ Χώρες της Ε.Ε. στρέφονται σε Ρωσία και Κίνα για τα εμβόλια
- ✓ 2.353 νέα κρούσματα ανακοινώθηκαν χθες
- ✓ 1.159 νέα κρούσματα στην Αττική
- ✓ Μόλις στο 20% η μείωση του ιικού φορτίου στα λύματα του λεκανοπεδίου

Σελ. 4, 5, 10







## Εγκληματική η πολιτική της κυβέρνησης απέναντι στην Covid **Λαϊκή συμμαχία για την Υγεία**

Του Αντώνη Καραβά, γιαιτρού στο ΚΥ Ηλιούπολης, μέλους του Ενωτικού Κινήματος για την Ανατροπή στην Ο.Ε.Ν.Γ.Ε.-Ε.Ι.Ν.Α.Π

**Π**έρασε ένας χρόνος από την ημέρα που ο Κίκλιας ανακοίνωνε την εμφάνιση της πανδημίας στη χώρα, καθησυχάζοντάς μας ότι το σύστημα υγείας είναι θωρακισμένο. Ένα χρόνο μετά, η πραγματικότητα τον διαψεύδει οικτρά. Μετά την έκρηξη του δεύτερου κύματος της πανδημίας τον περασμένο Νοέμβρη έως σήμερα, η Ελλάδα έφτασε να είναι η πρώτη χώρα σε αναλογία θανάτων ανά κρούσματα στην Ευρωπαϊκή Ένωση (40 θάνατοι ανά 1.000 κρούσματα). Ενώ σήμερα, μπροστά στο τρίτο κύμα της πανδημίας, η Αθήνα κινδυνεύει να βρεθεί σε δυο φορές χειρότερη θέση από εκείνη της Θεσσαλονίκης το περασμένο φθινόπωρο.

Από τα τέλη Φλεβάρη είχαμε μία εκρηκτική αύξηση της νοσηρότητας και των εισαγωγών στα νοσοκομεία της Αθήνας, τόσο covid όσο και μη covid περιστατικών, που έκαναν καθαρό ότι η κυβέρνηση έχει χάσει τον έλεγχο. Η πολιτική αυτή έχει δημιουργήσει ένα μεγάλο κύμα οργής και αγανάκτησης, αποδεικνύοντας πόσο αδιέξοδο είναι το επιδημιολογικό μοντέλο που ακολουθήθηκε, βασιζόμενο κυρίως στα οριζόντια μέτρα εγκλεισμού και καταστολής.

Κάθε μέρα που περνάει γίνεται όλο και πιο καθαρό ότι η κυβέρνηση της ΝΔ δεν στόχευε στην πρόληψη και στη θωράκιση του δημόσιου συστήματος υγείας, αλλά στα κατασταλτικά μέτρα, στο κλίμα εγκλεισμού και ασφυξίας, στο τσάκισμα των αντιδράσεων και στο χτύπημα των μισθωτών και των λαϊκών στρωμάτων προς όφελος της κερδοφορίας των μεγάλων επιχειρήσεων.

### Εμβόλια και ταξική πολιτική

Η αύξηση των εμβολιασμών που παρουσιάζεται για το μήνα Φεβρουάριο (15.500 εμβολιασμοί ημερησίως) σημαίνει ότι ο στόχος ανοσίας του 75% του πληθυσμού θα έχει πιαστεί σε 17 μήνες. Τα προβλήματα στην τροφοδοσία των εμβολίων από τις μεγάλες πολυεθνικές συνεχίζονται, καθώς η AstraZeneca ανακοίνωσε ότι θα παραδώσει τις μισές από τις 180 εκατομμύρια δόσεις που είχαν συμφωνηθεί με την Ευρωπαϊκή Ένωση.

Στη βάση της έλλειψης επαρκούς αριθμού εμβολίων, η κυβέρνηση δείχνει και σε αυτό τον τομέα το ταξικό και



αυταρχικό της πρόσωπο, αποκλείοντας μεγάλες ομάδες ανθρώπων με χρόνια νοσήματα όπως καρκινοπαθείς, νεφροπαθείς, καρδιοπαθείς, διαβητικούς, ιεραρχώντας να εμβολιαστούν τελευταίοι οι πρόσφυγες, οι άνθρωποι που βρίσκονται σε κλειστές δομές όπως σε στρατόπεδα, φυλακές και σε camp, αλλά και εργαζόμενοι σε κρίσιμους τομείς για τον έλεγχο της πανδημίας όπως οι εκπαιδευτικοί, οι εργαζόμενοι σε καθαριότητα, super market κλπ.

Είναι χαρακτηριστικό της ταξικής της αναληθσίας ότι δεν έχει προβλεφτεί ο εμβολιασμός των εργαζομένων εργαζομένων των νοσοκομείων που βρίσκονται κάθε μέρα υπό την απειλή να κολλήσουν τον ιδ, όπως και οι εργαζόμενοι στη φύλαξη και την καθαριότητα. Από την άλλη έχει οργανώσει άσφογα τον εμβολιασμό του κατασταλτικού μηχανισμού ανακοινώνοντας 7.500 εμβολιασμούς μέχρι σήμερα στα σώματα ασφαλείας. Παράλληλα διαπιστώνεται μια τρομερή αύξηση της υπόλοιπης νοσηρότητας καθώς χρόνια νοσήματα, εν δυνάμει θανατηφόρα, όπως τα καρδιαγγειακά νοσήματα και οι καρκίνοι υποδιagnώνονται κατά 50%. Στην πράξη όλο το δημόσιο σύστημα υγείας έχει μετατραπεί σε σύστημα αντιμετώπισης μιας νόσου, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να υποχρεώνονται να βάλουν βαθιά το χέρι στην τσέπη για νοσηλεία, χειρουργεία και εξετάσεις στον ιδιωτικό τομέα. Ο οποίος παραμένει προκλητικά ευνοημένος από την κυβερνητική

πολιτική, δεχόμενος μόνο τα μη covid περιστατικά στις ΜΕΘ, με αποζημίωση 1.600 ευρώ ημερησίως, με τη διενέργεια του 70% των τεστ που διεξάγονται σε υψηλές τιμές και με συνολική κρατική επιδότηση 60 εκατομμύρια ευρώ ως τώρα.

Την ίδια στιγμή το εθνικό σύστημα υγείας υποφέρει από την υποχρηματοδότηση και την έλλειψη προσωπικού. Από την αρχή της πανδημίας μέχρι το Νοέμβριο του 2020 είχαν διοριστεί μόλις 616 μόνιμοι γιατροί, ενώ μόλις το Φλεβάρη του 2021 προκηρύχθηκαν 940 μόνιμες θέσεις γιατρών: όσες ήταν στο σχεδιασμό και πριν την εκδήλωση της πανδημίας.

Οι εργασιακοί χώροι παραμένουν μεγάλη εστία μετάδοσης του ιού καθώς η εργοδοσία παραβιάζει συστηματικά τα υγειονομικά πρωτόκολλα χωρίς να υπόκειται σε κανέναν έλεγχο.

Την ώρα που σπαταλάνε εκατοντάδες εκατομμύρια ευρώ για την αγορά πολεμικών αεροπλάνων, δεν έχουν αγοράσει ούτε ένα λεωφορείο για να σταματήσει ο συνωστισμός στα μέσα μαζικής μεταφοράς. Αντί να βρουν χώρους και να προσλάβουν εκπαιδευτικούς ώστε να έχουμε ολιγάριθμα σχολεία με 15 παιδιά ανά τάξη, σχεδιάζουν την παράδοση των δημόσιων και κοινωτικών υπηρεσιών στην τοπική αυτοδιοίκηση, προετοιμάζοντας έτσι τον οικονομικό στραγγαλισμό και την κατάρρευσή τους. Και σαν να μην συνέβη τίποτα από την εμπειρία του

καλοκαιριού, όπου η χώρα «άνοιξε» ανεξέλεγκτα για να εξυπηρετηθούν τα συμφέροντα των μεγάλων τουριστικών επιχειρήσεων και των αερομεταφορών, ο Μητσοτάκης στη σύνοδο κορυφής της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρωτοστάτησε στην έκδοση πιστοποιητικού εμβολιασμού, διακινδυνεύοντας άλλη μια αναζωπύρωση της πανδημίας το καλοκαίρι.

Για να καλύψει τις μεγάλες ελλείψεις προσωπικού, η κυβέρνηση προχώρησε σε διαρκείς μετακινήσεις γιατρών και νοσηλευτικού προσωπικού από νοσοκομείο σε νοσοκομείο και από πόλη σε πόλη, ενώ πολύ γρήγορα οι «ήρωες» με τις άσπρες μπλούζες αντιμετώπισαν έναν πρωτοφανή αυταρχισμό, με ΕΔΕ και απολογίες στα αστυνομικά τμήματα και απειλές ακόμα και για απόλυση όπως στον Κ. Καταραχιά, πρόεδρο εργαζομένων στο σωματείο του νοσοκομείου Άγιος Σάββας.

### Επείγοντα αιτήματα

Γι' αυτό είναι επείγον να συγκροτηθεί μία μεγάλη συμμαχία των υγειονομικών μαζί με την εργατική τάξη και το λαϊκό κίνημα. Οι ομοσπονδίες και τα σωματεία στην υγεία θα πρέπει να προχωρήσουν σε συγκεκριμένες πρωτοβουλίες οργάνωσης, κλιμάκωσης και συντονισμού των αγωνιστικών κινητοποιήσεων. Όχι μόνο με μία νέα καλά προετοιμασμένη με γενικές συνελεύσεις απεργία στην υγεία αλλά και με ενωτικά μαχητικά συλλαλητήρια στα κέντρα των πόλεων. Όπως επισημαίνει το Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή πρέπει έστω και τώρα:

1. Να ενισχυθεί η δημόσια περίθαλψη με προσλήψεις προσωπικού (με εφαρμογή των σχετικών ήδη από τον Μάρτιο 2020 αιτημάτων μας για πρόσληψη κατά παρέκκλιση των ισχυουσών διατάξεων με Π.Ν.Π όλων των γιατρών και νοσηλευτών που έχουν κάνει αίτηση διορισμού στο ΕΣΥ) και με υποδομές (π.χ. συσκευές χορήγησης οξυγόνου highflow στα νοσοκομεία, αξιοποίηση νοσοκομειακών κτιρίων που παραμένουν ανενεργά κλπ).

2. Να επιταχθεί άνευ όρων και όσο χρονικό διάστημα χρειαστεί το σύνολο του ιδιωτικού τομέα περίθαλψης στην Αττική τόσο για ποσcovid όσο και για COVID περιστατικά.

3. Να γίνει επιτέλους ο σωστός σχεδιασμός στην επιδημιολογική επιτήρηση με πολλά δωρεάν επαναλαμβανόμενα τεστ και με επικέντρωση στα πραγματικά «εκκολαπτήρια» της επιδημίας (χώρους εργασίας και ΜΜΜ) και όχι με οριζόντια, τυφλά, ασφικτικά, αδιέξοδα και αναποτελεσματικά περιοριστικά μέτρα.



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 03-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 410.52 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Καμπανάκι Γεννηματά για το μπλακ άουτ στα νοσοκομεία

ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ // ΠΟΡΓΟΣ ΚΟΝΤΑΡΙΝΗΣ



**Κάλυψε εκ νέου την κυβέρνηση να επιτάξει τον ιδιωτικό τομέα και επανέλαβε τις προτάσεις του Κινήματος Αλλαγής για μια αποτελεσματική διαχείριση της πανδημίας, βασισμένη στην πολιτική συνεννόηση**

► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΚΟΥΚΛΟΥΜΠΕΡΗ**

**ΝΕΕΣ ΕΚΚΛΗΣΕΙΣ** προς την κυβέρνηση για τον κίνδυνο ασφυξίας στα δημόσια νοσοκομεία, προειδοποιήσεις για το σφοδρότερο όλων, τρίτο κύμα της πανδημίας, αλλά και προτάσεις για τη λήψη μέτρων αποσυμφόρησης και στήριξης του Εθνικού Συστήματος Υγείας κατέθεσε για ακόμη μία φορά το Κίνημα Αλλαγής. Η έκρηξη των κρουσμάτων στη χώρα και η σχεδόν ανεξέλεγκτη κατάσταση σε επίπεδο Αττικής έκανε τη Φώφη Γεννηματά να χτυπήσει άλλο ένα πικρό καμπανάκι προς το Μαξίμου και το υπουργείο Υγείας, ζητώντας επιτακτικά την επίταξη του ιδιωτικού τομέα.

Μιλώντας σε τηλεδιάσκεψη με στελέχη και φορείς η πρόεδρος του φορέα της Κεντροαριστεράς περιέγραψε με μελανά χρώματα την εξέλιξη της πανδημίας, καλώντας την κυβέρνηση να λάβει άμεσα αποφάσεις που θα σώσουν ανθρώπινες ζωές. «Ο επιδημιολογικός χάρτης είναι στο κόκκινο. Το ΕΣΥ με την αύξηση των κρουσμάτων και στην Αττική έφτασε πλέον στα όριά του. Οι

διαθέσιμες ΜΕΘ στα δημόσια νοσοκομεία εξαντλούνται. Αντιμετωπίζουμε πρόβλημα έλλειψης κρεβατιών Covid.

Επιτέλους, η κυβέρνηση πρέπει να επιτάξει κρεβάτια από τον ιδιωτικό τομέα, όπως εδώ και καιρό έχω ζητήσει», δήλωσε χαρακτηριστικά η Φώφη Γεννηματά, επικρίνοντας με δριμύτητα την κυβέρνηση ότι πορεύεται ακόμη χωρίς σχέδιο και ετοιμότητα, «με απανωτά λάθη και αστοχίες». Σύμφωνα με την ίδια, το κυριότερο για να αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά η πανδημία είναι να υπάρξει συνεννόηση των πολιτικών δυνάμεων γύρω από ένα σχέδιο διαχείρισης, κάτι το οποίο μέχρι στιγμής δεν έχει γίνει αλλά, όπως σημείωσε, «είναι απαραίτητο όσο ποτέ».

Η κ. Γεννηματά στο πλαίσιο των ψηφιακών περιοδίων που πραγματοποιεί το κόμμα της, προκειμένου να παρουσιάσει τις θέσεις του για την οικονομία, την υγεία και την επόμενη ημέρα στη χώρα, μίλησε χθες σε στελέχη από την Ηλεία και τη Δευτέρα από την Αχαΐα, δίνοντας μεταξύ άλλων έμφαση στα εξής πεδία για το θέμα των μέτρων πρόληψης και ανάσχεσης του κορονοϊού:

ουσιαστική ενίσχυση του ΕΣΥ και ένταξη του ιδιωτικού τομέα στην προσπάθεια, ιατρική κάλυψη των ασθενών με Covid στο σπίτι από τις μονάδες πρωτοβάθμιας φροντίδας, έλεγχοι για την πιστή τήρηση των μέτρων, ιδιαίτερα στα εργοστάσια και στις μονάδες παραγωγής, περισσότερα τεστ, διαφάνεια και επιδημιολογικά στοιχεία για κάθε περιοχή και σωστή ικνπλάτωση. Τέλος, κατήγγειλε την αντικοινωνική συμπεριφορά στελεχών της Ν.Δ. να εμβολιάζονται εκτός σειράς, ενώ εισηγήθηκε να δοθεί προτεραιότητα στον εμβολιασμό των ευαίσθητων ομάδων, ανεξαρτήτως ηλικίας.

Να σημειωθεί ότι το επόμενο ψηφιακό ραντεβού του Κινήματος Αλλαγής είναι προγραμματισμένο για σήμερα με ακροατήριο πολίτες και στελέχη από τον Νομό Αιτωλοακαρνανίας. Για την αξιοποίηση των πόρων του Ταμείου Ανάκαμψης θα μιλήσουν οι Κώστας Σκανδαλίδης και Φίλιππος Σακινίδης, ενώ η Φώφη Γεννηματά και ο συντονιστής του Δικτύου Νεολαίας Γιώργος Τσούμας θα αναφερθούν σε θέματα που σχετίζονται με τη νέα γενιά.



# Επιστρέφει το «lockdown Μαρτίου», έρχονται νοσοκομεία-Covid

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 03-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1737.76 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Η «πολιορκία» του ΕΣΥ φέρνει καθολικό lockdown

▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 6-7

**ΑΥΣΤΗΡΟΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΣΤΙΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ**

**ΕΚΡΗΞΗ ΣΕ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΩΝ**

**ΑΡΧΗ ΜΕ ΤΟ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ», ΟΙ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΠΑΙΝΟΥΝ ΣΕ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ**

**Μετατροπή νοσοκομείων αποκλειστικά για Covid**





## ΤΟ ΘΕΜΑ

### Η ΜΑΧΗ ΜΕ ΤΟΝ ΚΟΡΟΝΟΪΟ

**2.353**

κρούσματα καταγράφηκαν χθες

**21**

εισαγόμενα

**1.159**

σχεδόν τα μισά εντοπίστηκαν στην Αττική

**304**

στη Θεσσαλονίκη

**194.582**

κρούσματα συνολικά

**23**

θάνατοι χθες

**6.557**

θάνατοι συνολικά

**422**

διασωληνωμένοι

**1.364**

ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ



ΑΝΑΔΙΑΤΑΞΗ ΣΤΟ ΕΣΥ ΜΕ ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΚΟΡΟΝΟΪΟ ΚΑΙ ΆΛΛΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ

## Επιστρέφει το «lockdown Μαρτίου»,

**Ν**έα περιοριστικά μέτρα και αναδιάταξη των νοσοκομείων φέρνει η έκρηξη των κρουσμάτων Covid-19 που χθες έφτασαν τα 2.353, αριθμό-ρεκόρ για το 2021 και για την Αττική όπου συγκεντρώνονται 1.159 περιστατικά. Η σημερινή είναι ημέρα αποφάσεων εκτάκτως και ωρύτερα από την Παρασκευή, ημέρα που συνήθως γίνονται οι εισηγήσεις των ειδικών για μέτρα, εξαιτίας των πολύ δυσάρεστων εξελίξεων. Οι υγειονομικές αρχές έχουν επιδοθεί σε έναν αγώνα διαχείρισης της κατάστασης των νοσοκομείων στην Αττική που είναι σε σημείο... μηδέν. Στο πλαίσιο αυτό, τα νοσοκομεία αλλάζουν χαρακτήρα και μετατρέπονται σε νοσοκομεία αποκλειστικής νοσηλείας ασθενών κορονοϊού ή άλλων περιστατικών. Το σχέδιο περαιτέρω ενίσχυσης του ΕΣΥ θα ανακοινωθεί σήμερα στις 6 το απόγευμα από τον υπουργό Υγείας, Βασίλη Κικίλια. Στην ίδια ενημέρωση πιθανόν θα συμμετέχει ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, Νίκος Χαρθαλιάς, για ανακοίνωση νέων μέτρων ανάλογα με το ποιος θα είναι οι εισηγήσεις της Επιτροπής Εμπειρογνομημάτων που συνεδριάζει εκτάκτως σήμερα το πρωί.

Όπως προκύπτει από πληροφορίες, το Νοσοκομείο «Σισμανόγλειο» μετατρέπεται σε Covid νοσοκομείο, δεν θα δέχεται δηλαδή άλλα περι-

**ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

στατικά εκτός από ασθενείς κορονοϊού και δεν θα χρειάζεται να κάνει γενική εφημερία που θα έχει ως αποτέλεσμα μια πραγματικά ασφυκτική κατάσταση, από τη μία οι ασθενείς με Covid-19 και από την άλλη όσοι προσέρχονται για οποιοδήποτε λόγο στην εφημερία. Τους ασθενείς του «Σισμανογλείου» θα «αναλάβει» το «Ερρίκος Ντυνάν», που μπαίνει στη «μάχη» στήριξης του ΕΣΥ και θα νοσηλεύει αποκλειστικά non Covid περιστατικά.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η επιλογή του Νοσοκομείου «Σισμανόγλειο» μόνο τυχαία δεν είναι, καθώς έχει πνευμονολογικές κλινικές και εμπειρία στη διαχείριση πνευμονολογικών περιστατικών.

Τον ίδιο... ρόλο, τη νοσηλεία non Covid περιστατικών δηλαδή, θα έχει και το Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού (ΝΙΜΤΣ), στο οποίο μεταφέρονται ασθενείς με άλλα προβλήματα υγείας πλην της λοίμωξης του κορονοϊού από τα νοσοκομεία «Ευαγγελισμός», «Γεννηματάς», «Ιπποκράτειο» και «Ερυθρός Σταυρός». Κλινικές των τεσσάρων αυτών νοσοκομείων εκκενώνονται ώστε να είναι διαθέσιμες για ασθενείς με Covid-19. Ο ίδιος σχεδιασμός που γίνεται στο «Σισμανόγλειο»

### ΠΙΟ ΑΥΣΤΗΡΑ ΜΕΤΡΑ

**Το «μοντέλο» που υποστηρίζουν ειδικοί είναι το κλείσιμο ακόμη και ανοικτών τομέων της οικονομίας όπως η βιομηχανία**

θα ακολουθηθεί, σύμφωνα με πληροφορίες, και στη 2η Υγειονομική Περιφέρεια, της ευρύτερης περιοχής του Πειραιά, δηλαδή, είτε με την παραχώρηση ενός ολόκληρου νοσοκομείου - ακούστηκε χθες το Τζάνειο - ή με την παραχώρηση ολόκληρων κλινικών από το Θριάσιο και το Ασκληπιείο Βούλας. Το δεύτερο σενάριο ήταν και το επικρατέστερο έως χθες αργά το βράδυ.

### Στη μάχη ο ιδιωτικός τομέας

Παράλληλα, εντείνεται η συνεργασία με τα ιδιωτικά νοσοκομεία, που θα συνεπικουρούν τις εφημερίες των δημοσίων, ώστε να παίρνουν «βάρος» σε περιστατικά non Covid. Υπενθυμίζεται ότι ήδη ο ιδιωτικός τομέας έχει παραχωρήσει περισσότερες από 120 κλινικές ΜΕΘ στο ΕΣΥ.

Η πίεση των νοσοκομείων στο Λεκανοπέδιο είναι αφόρητη, με τις νέες εισαγωγές και τις νοσηλείες στις ΜΕΘ να ανεβαίνουν διαρκώς. Η πληρότητα των Εντατικών πλησιάζει το 100%, θυμίζοντας έντονα τη «μάχη» που δόθηκε στη Θεσσαλονίκη το περασμένο φθινόπωρο. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκο, χθες κενές έμεναν στην Αττική 19 κλινικές ΜΕΘ, μεταξύ των οποίων αυτές που μπήκαν στο σύστημα μόλις χθες σε «Αττικό» και «Ιπποκράτειο». Οι ΜΕΘ Covid στην

### «ΧΕΙΡΟΦΡΕΝΟ»

**Στα πιθανά σενάρια εντάσσεται ο περιορισμός κίνησης με SMS - κωδικό 6, ο οποίος εξετάζεται να χρησιμοποιείται μόνο για πεζούς και όχι για οχήματα για μετάβαση σε άλλο δήμο**





● ΚΑΛΠΑΖΟΥΝ ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ

## έρχονται νοσοκομεία-Covid

Αττική ανέρχονταν έως χθες σε 312 και στόχος είναι να φτάσουν τις 340. Ο αριθμός των διασωληνωμένων χθες ανέβηκε στους 422 σε όλη τη χώρα, με τις επόμενες ημέρες να προμηνύονται ακόμη πιο δύσκολες. Πριν ένα μήνα, στις 2 Φεβρουαρίου, οι διασωληνωμένοι ήταν 244, δηλαδή παρουσιάζουν αύξηση κατά... 73%.

Και αυτό γιατί τα κρούσματα αντί να πέφτουν - τρεις εβδομάδες συμπλήρωσης lockdown στην Αττική- ανεβαίνουν. Χθες η επιδημία έφτασε στο επίπεδο που ήταν τέλη Νοεμβρίου και συγκεκριμένα στις 21-11, φτάνοντας τις 2.353 μολύνσεις, οι 1.159 από τις οποίες στην Αττική. Το **κέντρο** της Αθήνας συγκέντρωσε 318 περιστατικά κορονοϊού και ο Πειραιάς 202. Ο Πειραιάς, μάλιστα, είναι η περιοχή που ανησυχεί ιδιαίτερα τους επιστήμονες, δίνοντας σημάδια πολύ μεγάλης διασποράς. Υψηλός αριθμός νέων μολύνσεων -304- καταγράφηκε και στη Θεσσαλονίκη χθες, όπως επίσης και σε άλλες Περιφερειακές Ενότητες. Ενδεικτικά η Αχαΐα κατέγραψε 112 κρούσματα και η Λάρισα 90.

«Κόφτης» για μετακίνηση 6

Η επιδημιολογική κατάσταση στην Αττική και σε όλη την υπόλοιπη χώρα ήταν το αντικείμενο έκτακτης σύσκεψης χθες υπό τον πρωθυπουργό, Κυριάκο Μητσοτάκη, με την ηγεσία του υπουργείου

Υγείας. Μεταξύ άλλων, συζητήθηκε ο πιο αποτελεσματικός τρόπος υλοποίησης των μέτρων για την αποφυγή μετάδοσης του ιού. Σήμερα το πρωί η Επιτροπή Εμπειρογνομόνων έχει έκτακτη συνεδρίαση για την αξιολόγηση των επιδημιολογικών δεδομένων σε όλη τη χώρα και την εισήγηση νέων μέτρων. Ηδη χθες συνεδρίασαν οι επιδημιολόγοι της Επιτροπής - μεταφέροντας εκτάκτως την προγραμματισμένη για σήμερα τηλεδιάσκεψη- τακτική κάθε Τετάρτη.

### Σκληρή καραντίνα

Στο «τραπέζι» των ειδικών βρίσκεται lockdown τύπου Μαρτίου - ενδεχομένως και για ολόκληρη τη χώρα. Το «μοντέλο» που υποστηρίζουν ειδικοί είναι το κλείσιμο ακόμη και ανοιχτών τομέων της οικονομίας όπως η βιομηχανία. Μεγάλη μερίδα των επιστημόνων ισχυρίζονται ότι είναι η στιγμή για κάτι τέτοιο -επιθυμώντας βέβαια και εκείνοι όπως όλη η κοινωνία το όσο πιο γρήγορο άνοιγμα- με χρονικό ορίζοντα τις δύο εβδομάδες ώστε μετά να επιτραπεί η σταδιακή επανεκκίνηση δραστηριοτήτων.

Η κόπωση των πολιτών βρίσκεται πάντα στην εξίσωση επιστημόνων και κυβέρνησης, για το λόγο αυτόν ενδεχομένως προκριθεί η αυξημένη επιτήρηση του ήδη υπάρχοντος πλέγματος μέτρων,

εμπλουτισμένου με ευέλικτες, «έξυπνες» λύσεις. Έτσι, στα πιθανά σενάρια εντάσσεται ο περιορισμός κίνησης με τον κωδικό 6 των SMS, ο οποίος εξετάζεται να χρησιμοποιείται μόνο για... πεζούς. Να μην μπορεί δηλαδή κάποιος να στείλει 6 για άσκηση σε άλλο δήμο ή περιοχή που χρειάζεται να μεταβεί με όχημα. Πρόκειται για ένα μέτρο που είχε εξεταστεί και για τα σημερινά μέτρα στην Αττική, αλλά δεν εφαρμόστηκε, δίνοντας έτσι τη δυνατότητα στους κατοίκους πυκνοκατοικημένων περιοχών να έχουν πρόσβαση σε χώρους πρασίνου. Προβληματισμός επικρατεί και για την κατάχρηση του κωδικού 4, της «παροχής βοήθειας». Εάν βρεθεί τρόπος να μειωθεί η χρήση των δύο αυτών κωδικών, δεν αποκλείεται να αρθεί το μέτρο απαγόρευσης της κυκλοφορίας από τις 6 το απόγευμα τα Σαββατοκύριακα που έχει οδηγήσει σε συνωστισμό σε ανοιχτούς χώρους τις πρωινές και τις απογευματινές ώρες.

Οι επιστήμονες, πάντως, τονίζουν ότι απαιτείται η καλύτερη επικοινωνία της σημασίας της μάσκας και του αυξημένου τέστινγκ. Είναι χαρακτηριστικό ότι υπάρχει η δυνατότητα δωρεάν τεστ για όλους τους πολίτες, το ενδιαφέρον όμως δεν είναι «ζωντανό». Η διατήρηση του ανοίγματος όταν αυτό θα γίνει θα είναι εφικτή μέσω της σωστής εκπαίδευσης και παρότρυνσης των πολιτών, λένε οι ειδικοί. ■







## Αύξηση των παραδοτέων δόσεων εμβολίων αναμένει η χώρα μας

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

**Προοδευτική** αύξηση των παραδοτέων δόσεων εμβολίων έναντι της COVID-19 αναμένουν από αυτό τον μήνα και κυρίως από τον Απρίλιο οι Αρχές της χώρας μας, γεγονός που θα επιτρέψει και τον **εμβολιασμό** όλο και περισσότερων πολιτών, με στόχο έως το τέλος της άνοιξης να έχει χτιστεί το «τείχος ανοσίας», δηλαδή να έχουν εμβολιαστεί οι ευπαθείς ομάδες πληθυσμού. Το υπουργείο Υγείας είναι σε επικοινωνία με τις εταιρείες που παράγουν τα εμβόλια προκειμένου εντός της εβδομάδας να οριστικοποιηθούν οι ποσότητες που θα λάβει η χώρα μας το επόμενο διάστημα και να μπορεί να προχωρήσει ο **εμβολιασμός** των επόμενων ομάδων με βάση την προτεραιοποίηση της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμού**. Είναι ενδεικτικό ότι, αν και ο σχεδιασμός προέβλεπε να παραλάβουμε από το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech έως τέλος Μαρτίου 1.430.000 δόσεις, κατά πληροφορίες ο αριθμός αυτός δεν αποκλείεται τελικά να είναι μεγαλύτερος. Από τον Απρίλιο, δε, αναμένεται ο ρυθμός **εμβολιασμού** να ενταθεί, αφού εκτός απροόπτου θα προστεθεί στη «φαρέτρα» και το εμβόλιο της Johnson & Johnson.

Χθες ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας, μιλώντας στον *r/s Real*, τόνισε ότι στο τέλος Μαρτίου θα έχουν πραγματοποιηθεί τουλάχιστον 1.750.000 **εμβολιασμοί** (ήδη πλέον προσεγγίζουμε το ένα εκατομμύριο **εμβολιασμούς**) καθώς και ότι όλοι οι πολίτες άνω των 60 ετών θα είναι εμβολιασμένοι εντός του Μαΐου.

Σημειώνεται ότι τόσο στην Ευρώπη όσο και στη χώρα μας τις τελευταίες ημέρες έχει ανοίξει μια συζήτηση για το κατά πόσον θα μπορούσε να διαφοροποιηθεί η στρατηγική του **εμβολιασμού** με τα mRNA εμβόλια, και συγκεκριμένα να αυξηθεί το μεσοδιάστημα μεταξύ πρώτης και δεύτερης δόσης, καθώς υπάρχουν μελέτες –μεταξύ των οποίων και μία ελλη-



**Στο τέλος** Μαρτίου θα έχουν πραγματοποιηθεί τουλάχιστον 1.750.000 **εμβολιασμοί**, δήλωσε χθες ο **υπουργός Υγείας** Βασ. Κικίλιας.

**Εντός της εβδομάδας θα οριστικοποιηθούν οι ποσότητες που θα λάβει η Ελλάδα το επόμενο χρονικό διάστημα.**

νική – που έχουν δείξει ότι με το συγκεκριμένο εμβόλιο επιτυγχάνονται υψηλοί τίτλοι εξουδετερωτικών αντισωμάτων και πριν από τη χορήγηση της δεύτερης δόσης. Μάλιστα η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής **Εμβολιασμών**, Μαρία Θεοδωρίδου, προχθές αναφέρθηκε στις μελέτες αυτές σημειώνοντας ότι «η πιθανή επιμύκνση του μεσοδιαστήματος μεταξύ πρώτης και δεύτερης δόσης αποτελεί ένα θέμα συζήτησης στη βιβλιογραφία». Σημειώνεται ότι μια ενδεχόμενη αλλαγή ως προς το μεσοδιάστημα των δόσεων θα επέτρεπε την επιτάχυνση του **εμβολιασμού** του πληθυσμού.

Διαφορετική στρατηγική όσον αφορά τον **εμβολιασμό** του πληθυσ-

μού εξελίσσεται ήδη στα νησιά και, όπως τόνισε ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μάριος Θεμιστοκλέους, σε διαδικτυακή εκδήλωση που διοργάνωσαν η Σύμπλευση ΑΜΚΕ και το Ινστιτούτο Δημόσιας Υγείας, «μέχρι τέλος Απριλίου, με βάση το πρόγραμμα που έχουμε αναπτύξει, θα έχουν εμβολιαστεί όλοι οι κάτοικοι στα νησιά, ειδικά στα μικρά και πολύ μικρά. Εξαιρέσεις ίσως υπάρξουν στα μεγάλα νησιά». Σύμφωνα με τον κ. Θεμιστοκλέους, εφαρμόζεται ήδη «κάθετος» **εμβολιασμός** σε όλο τον πληθυσμό για τα πολύ μικρά νησιά κάτω των 1.000 κατοίκων, με πιο χαρακτηριστικά παραδείγματα τα Καστελλόριζο και τη Χάλκη. Επιπλέον, σε νησιά με πληθυσμό κάτω των 15.000 έχει σχεδιαστεί το άνοιγμα και άλλων ομάδων προτεραιοποίησης –σε σχέση με αυτές που εμβολιάζονται την ίδια στιγμή στην υπόλοιπη χώρα–, ώστε να οργανωθεί ο **εμβολιασμός** με λιγότερες αποστολές εμβολίων.





# Ο Αλ. Τσίπρας παρουσίασε το «ΕΣΥ ΣΥΡΙΖΑ»

Του **ΑΝΤΩΝΗ ΑΝΤΖΟΛΕΤΟΥ**

«**Κορυφαία** πολιτική προτεραιότητα της επόμενης κυβέρνησης του ΣΥΡΙΖΑ» χαρακτήρισε ο Αλ. Τσίπρας το πρόγραμμα του νέου ΕΣΥ που παρουσίασε σε ένα ψηφιακό περιβάλλον με εκατοντάδες συμμετέχοντες που παρακολούθησαν την εκδήλωση μέσω Διαδικτύου.

Δίνοντας έντονο προεκλογικό «άρωμα», ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης ξεκίνησε την τοποθέτησή του εξαπολύοντας επίθεση στην κυβέρνηση: «Δεν είχαμε συνυπολογίσει ότι στον ένα χρόνο θα είμαστε για μια ακόμη φορά στο σημείο μηδέν. Οτι σήμερα που μιλάμε, τα **νοσοκομεία** της Αττικής, παρά τα μεγάλα λόγια περί ενίσχυσής τους, για τρίτη φορά τον τελευταίο χρόνο είναι στο «κόκκινο». Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ συμπλήρωσε πως «βρισκόμαστε στον πέμπτο συνεχόμενο μήνα lockdown και παρ' όλα αυτά η Αττική κινδυνεύει να ζησει ό,τι η Θεσσαλονίκη τον περασμένο Νοέμβρη. Οι ευθύνες της κυβέρνησης είναι προφανείς».

Στο σχέδιο που παρουσίασε ο Αλ. Τσίπρας περιλαμβάνονται προτάσεις για άμεση χρηματοδότηση του ΕΣΥ, ύψους 2 δισ. ευρώ από τον κρατικό προϋπολογισμό και 1 δισ. ευρώ από το Ταμείο Ανάκαμψης, 15.500 μόνιμες προσλήψεις υγειονομικού προσωπικού (5.500 άμεσα και 10.000 σε βάθος τριετίας), μισθός για πρωτοδιόριζόμενο γιατρό στις 2.000 ευρώ, αναλογικές

αυξήσεις των μισθών για το μη ιατρικό υγειονομικό προσωπικό και ένταξη των υγειονομικών σε καθεστώς βαρέων και ανθυγιεινών. Ο κ. Τσίπρας έκανε λόγο για την ανάγκη γενναίας αύξησης των οικονομικών πόρων του συστήματος υγείας, ώστε σε βάθος τετραετίας να εναρμονιστούν με τον ευρωπαϊκό Μ.Ο., που είναι στο 7% του ΑΕΠ.

Μεταξύ άλλων, ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης δεσμεύτηκε για:

- Μονιμοποίηση στο ΕΣΥ του συνόλου του υγειονομικού προσωπικού που έδωσε τη μάχη της πανδημίας στην πρώτη γραμμή.
- Ανάπτυξη των **TOMY** με στόχο τον τριπλασιασμό των 127 δομών.
- Ειδικά κίνητρα για την προσέλκυση γιατρών ΕΣΥ στις άγονες και νησιωτικές περιοχές.
- Ανάπτυξη **κρεβατιών ΜΑΦ** και **ΜΕΘ**.
- Λειτουργική επάρκεια των **νοσοκομείων** της περιφέρειας.
- Εγγυημένη πρόσβαση όλων των ασθενών στις σύγχρονες φαρμακευτικές θεραπείες.
- Μείωση της συμμετοχής στο φάρμακο για τους χρόνια πάσχοντες.
- Πλήρη κάλυψη των ανασφάλιστων πολιτών σε υγειονομικό υλικό για χρόνιες ασθένειες.
- Κάλυψη νέων υπηρεσιών, όπως η οδοντιατρική φροντίδα για παιδιά και ενηλίκους.
- Δημιουργία **νοσοκομείων** εκεί όπου διαπιστωμένα υπάρχει ελλιπής υγειονομική κάλυψη, όπως στην Ανατολική Αττική και στη Δυτική Θεσσαλονίκη.



# Συμφωνίες και χωρίς την Ε.Ε. για προμήθεια των εμβολίων

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 03-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 479.91 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 560  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



σελ. 7

Ε.Ε.

## Σπάει το κοινό μέτωπο για τα εμβόλια

# Συμφωνίες και χωρίς την Ε.Ε. για προμήθεια των εμβολίων

Από Αυστρία, Δανία, Σλοβακία, Τσεχία, Ουγγαρία

Του Μωσή Λίτον  
mlitsis@naftemporiki.gr

Σπάνε την κοινή γραμμή όσον αφορά την προμήθεια των εμβολίων όλο και περισσότερες χώρες-μέλη της Ε.Ε., προκειμένου να αντιμετωπίσουν τις συνεχιζόμενες ελλείψεις. Η Αυστρία και η Δανία ανακοίνωσαν χθες πως θα συνεργαστούν με το Ισραήλ για την παραγωγή εμβολίων δεύτερης γενιάς που αφορούν την αντιμετώπιση των μεταλλάξεων του κορονοϊού. Σλοβακία, Τσεχία και Ουγγαρία έχουν στραφεί στο ρωσικό εμβόλιο, με την τελευταία να έχει ξεκινήσει εμβολιασμούς και με το εμβόλιο της κινεζικής Sinopharm.

Ο Αυστριακός καγκελάριος Σεμπάστιαν Κουρτς σε ανακοίνωσή του ανέφερε πως ήταν σωστό που η Ε.Ε. προμηθεύτηκε τα εμβόλια για λογαριασμό των κρατών-μελών, αλλά επέκρινε τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΜΑ) πως ήταν πολύ αργός όσον αφορά την έγκρισή τους και τις φαρμακοβιομηχανίες για τις καθυστερήσεις. «Κατά συνέπεια, πρέπει να προετοιμασθούμε για τις μεταλλάξεις και δεν πρέπει πλέον να είμαστε εξαρτημένοι από την Ευρωπαϊκή Ένωση για την παραγωγή δεύτερης γενιάς εμβολίων» επισήμανε ο Κουρτς.

## Μονομερής ενέργεια

Η πρωθυπουργός της Δανίας Μέτε Φρεντερίκσεν επέκρινε και αυτή το πρόγραμμα εμβολιασμού της Ε.Ε., δηλώνοντας στους δημοσιογράφους πως «είμαστε τυχεροί να ξεκινήσουμε μια συνεργασία με το Ισραήλ». Ερωτηθείσα για το αν η Δανία και η Αυστρία θέλουν να προβούν σε μονομερή ενέργεια όσον αφορά την εξασφάλιση εμβολίων, η Φρεντερίκσεν απάντησε: «Μπορείτε να το πείτε και έτσι».

Ο Αυστριακός καγκελάριος θα ταξιδέψει την επόμενη εβδομάδα στο Ισραήλ μαζί με την πρωθυπουργό της Δανίας για να δουν από κοντά την ταχεία επιχείρηση εμβολιασμού της χώρας.

Το Ισραήλ ενέκρινε σε πολύ

σύντομο χρονικό διάστημα τα εμβόλια των εταιρειών Pfizer και Moderna και υπέγραψε εγκαίρως συμβόλαια ξεκινώντας από πολύ νωρίς τη διαδικασία εμβολιασμού. Το Ισραήλ έχει χορηγήσει 94 δόσεις στους 100 ανθρώπους, με την Ε.Ε. μόλις επτά, σύμφωνα με τα στοιχεία παρακολούθησης από την επισημονική οργάνωση «Our World in Data».

Ο Ισραηλινός πρωθυπουργός Μπέντζαμιν Νετανιάχου, ο οποίος δικάζεται για σωρεία σκανδάλων διαφθοράς, επιχειρεί να εξαργυρώσει την επιτυχία των εμβολιασμών στις επικείμενες βουλευτικές στις 23 του μήνα, κάνοντας λόγο για την ανάγκη «μιας διεθνούς συνεργασίας όσον αφορά την παραγωγή εμβολίων».

## Και στη Ρωσία

Η Αυστρία δεν βολιδοσκοπεί το Ισραήλ μόνο. Ο Κουρτς είχε την προηγούμενη εβδομάδα επίσης συζητήσει με τον Ρώσο πρόεδρο Βλαντιμίρ Πούτιν τη δυνατότητα εφοδιασμού της Αυστρίας με το ρωσικό εμβόλιο Sputnik V, καθώς και το ενδεχόμενο της από κοινού παραγωγής του.

Αυξανόμενος αριθμός κρατών-μελών της Ε.Ε. έχει προχω-

ρήσει σε συμφωνίες για την προμήθεια εμβολίων από τη Ρωσία και την Κίνα, παρά το γεγονός ότι ο ΕΜΑ δεν έχει ακόμη αποφανθεί αν τα εμβόλια από τις δύο αυτές χώρες είναι ασφαλή και αποτελεσματικά.

Η Σλοβακία ανακοίνωσε προχθές ότι έχει παραγγείλει 2 εκατ. δόσεις του ρωσικού εμβολίου Sputnik V και αναμένει τις μισές να φθάσουν στη χώρα μέσα στον μήνα. Η γειτονική δημοκρατία της Τσεχίας, η οποία βρίσκεται στη χειρότερη θέση όσον αφορά την πανδημία από οποιαδήποτε άλλη χώρα της Ε.Ε., εξετάζει επίσης το ενδεχόμενο να προμηθευτεί το Sputnik V.

Η Ουγγαρία ήταν η πρώτη χώρα της Ε.Ε. που προχώρησε σε προμήθεια του ρωσικού και πρόσφατα του κινεζικού εμβολίου της Sinopharm, με τον πρωθυπουργό Βίκτορ Όρμπαν να ανακοινώνει την Κυριακή πως εμβολιάστηκε ο ίδιος με το κινεζικό εμβόλιο.

Ο εκπρόσωπος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Στέφαν ντε Κεερσμέκερ σχολιάζοντας την προμήθεια εμβολίων εκτός Ε.Ε. είπε ότι οι χώρες-μέλη μπορούν να προμηθευθούν εμβόλια από τρίτους, αλλά «είναι δική τους ευθύνη».

Εν τω μεταξύ, σύμφωνα με μελέτη της υπηρεσίας Δημόσιας Υγείας Αγγλίας (PHE) που έγινε υπό πραγματικές συνθήκες στη Βρετανία, το εμβόλιο της AstraZeneca και του πανεπιστημίου της Οξφόρδης είναι «πολύ αποτελεσματικό» στις ηλικίες άνω των 70 ετών, γεγονός που ίσως ενθαρρύνει τις χώρες να επαναξιολογήσουν τη χρήση του στις μεγάλες ηλικίες.

Πολλές ευρωπαϊκές χώρες συμβουλεύουν να μην εμβολιάζονται με το εμβόλιο της AstraZeneca οι άνω των 65 ετών, λόγω των αμφιβολιών που υπάρχουν για την αποτελεσματικότητά του στις ηλικίες αυτές. Λόγω ωστόσο και των ελλείψεων που παρατηρούνται η Γαλλία ανακοίνωσε πως θα μπορούν να λαμβάνουν το εν λόγω εμβόλιο και τα άτομα άνω των 65 ετών με υποκείμενα νοσήματα.

[SID:14150195]

## Σύσκεψη στη Γερμανία

Η Γερμανία σχεδιάζει να παρατείνει το lockdown κατά του κορονοϊού μέχρι τις 28 Μαρτίου, όμως μερικοί περιορισμοί θα χαλαρώσουν από την ερχόμενη εβδομάδα, σύμφωνα με το σχέδιο συμφωνίας που θα συζητηθεί σήμερα από την καγκελάριο Άγκελα Μέρκελ και τους επικεφαλής των 16 κρατιδίων. Η Μέρκελ πρόκειται να συζητήσει τις επιλογές για το lockdown και τη χαλάρωσή του με τους 16 επικεφαλής των κρατιδίων, καθώς τα κρούσματα του κορονοϊού στη Γερμανία ξεπέρασαν τα 2,4 εκατομμύρια και η απογοήτευση των πολιτών αυξάνεται εξαιτίας των περιοριστικών μέτρων και της βραδύτητας των εμβολιασμών.



# Το φάντασμα της Βόρειας Ελλάδας πλανάται πάνω από την Αττική

Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 1,8-9

Ημερομηνία έκδοσης: 03-03-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1459.79 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 950

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μέσα σε 4 μήνες

## Από το κακό στο χειρότερο

**Μόνο 19 κλίνες ΜΕΘ**  
Covid διαθέσιμες χθες  
σε όλη την Αττική

**2.353 κρούσματα**  
χθες, τα 1.187  
στην Αττική

**Εμβολιασμοί στη ζούλα.**  
Κάθε μέρα και νέα  
κρούσματα αναισθησίας

σελίδες 3, 8-9, 12-13



# Το φάντασμα της Βόρειας Ελλάδας πλανάται πάνω από την Αττική

Ίδια με τη Θεσσαλονίκη του περασμένου Νοεμβρίου είναι η εικόνα στα νοσοκομεία της μεγαλύτερης περιφερειακής ενότητας της χώρας, με τις ΜΕΘ για κορωνοϊό να είναι σε οριακή κατάσταση εδώ και αρκετές ημέρες



Του ΤΑΣΟΥ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ

«Κατάσταση εκτός ελέγχου»: οι τίτλοι που καθημερινά δίνει η ΠΟΕΔΗΝ στα στοιχεία για τα νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου γίνονται ολοένα και πιο δραματικοί. Γιατί δραματική είναι και η κατάσταση. Στο Ασκληπείο, όπου χθες το μεσημέρι ήταν γεμάτες και οι 12 κλίνες ΜΕΘ για κορωνοϊό, πέθανε διασωληνωμένος ασθενής εκτός ΜΕΘ καθώς ήταν αδύνατη η διακομίδή του λόγω της βαρύτητας της κατάστασης.

Η λέξη «γεράτη» με κεφαλαία γράμματα συνοδεύει σχεδόν σε κάθε μήνυμα της ΠΟΕΔΗΝ την αναφορά στις ΜΕΘ των μεγάλων νοσοκομείων. Χθες το μεσημέρι ήταν διαθέσιμες μόλις 19 κλίνες ΜΕΘ σε ολόκληρη την Αττική: 2 στο ΚΑΤ, 1 στο «Γεννημάτας», 2 στον «Ερυθρό», 3 στο «Σωτηρία», 4 στο «Ιπποκράτειο» και 7 στο «Αττικών».

Στα εφημερεύοντα νοσοκομεία, λέει η ΠΟΕΔΗΝ, ακόμα και οι απλές κλίνες είναι

ελάχιστες. Η εφημερία ξεκινάει πολλές φορές χωρίς κενά κρεβάτια και η διαχείριση των περιστατικών ενέχει τεράστιους κινδύνους διασποράς του κορωνοϊού.

Για παράδειγμα, στο «Αττικών», σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκο, ο οποίος επισκέφθηκε το πρωί της Τρίτης το νοσοκομείο, ασθενείς με Covid-19 νοσηλεύονται και σε παθολογική κλινική μαζί με ογκολογικά και αιματολογικά περιστατικά, με αποτέλεσμα ήδη να έχουν κολλήσει 9 ασθενείς.

Ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζόμενων στο «Αττικών» Μιχάλης Ρίζος περιγράφει καθημερινά τις εικόνες με τα δεκάδες ράντσα που έχουν αναπτυχθεί, κάνοντας λόγο για «κλίνες επικουρικές και φορεία, ούτε καν κρεβάτια, που είναι στοιβαγμένα στους διαδρόμους». Όπως είπε στην ΕΡΤ, τα ράντσα είναι ταπεινωτικά για τον ίδιο τον ασθενή αλλά, σε συνθήκες πανδημίας, είναι και άκρως επικίνδυνα.

Άλλωστε, οι εργαζόμενοι του «Αττικών» ζήτησαν ήδη από την περασμένη Κυριακή

την παρέμβαση των εισαγγελικών αρχών καθώς το νέο «επιχειρησιακό σχέδιο» της κυβέρνησης είναι «καταστροφικό για το νοσοκομείο, επικίνδυνο για τους ασθενείς, απάνθρωπο για το προσωπικό, αδιέξοδο και τελικά αναποτελεσματικό για την αντιμετώπιση της πανδημίας».

## Βαφτίζουν τα πάντα ΜΕΘ για να σώσουν την κατάσταση

Και ποιο είναι αυτό το «σχέδιο»; Οι καθημερινές μετατροπές γενικών ΜΕΘ σε ΜΕΘ Covid, με μετακινήσεις γιατρών από το ένα νοσοκομείο στο άλλο, με αναβολή τακτικών χειρουργείων και όλων των άλλων δραστηριοτήτων. Και επειδή όσες νέες ΜΕΘ για Covid διαμορφώνονται γερμίζουν σε χρόνο-ρεκόρ, αναμένεται να εφαρμοστεί και στην Αττική το «μοντέλο» Βόρειας Ελλάδας (κατά το δεύτερο κύμα της πανδημίας), δηλαδή η μετατροπή σε ΜΕΘ Covid νοσοκομειακών χώρων όπου σήμερα λειτουργούν μονάδες αυξημένης φροντίδας (ΜΑΦ), χειρουργεία και κόροοι ανάνηψης.

Για την κάλυψη των αναγκών, «διαρρέει» το υπουργείο Υγείας, υπάρχουν διαθέσιμοι 150 ειδικοί αναπνευστήρες, οι οποίοι μπορούν να τοποθετηθούν στους συγκεκριμένους χώρους και να υποστηρίξουν άτομα με σοβαρό αναπνευστικό πρόβλημα.

Ωστόσο, η Ελένη Σιώτου, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζόμενων στο «Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης, που έζησε την ίδια ακριβώς κατάσταση το φθινόπωρο, σπλιτεύει μέσω της ΑΥΓΗΣ αυτού του είδους τη διαχείριση. «Ενώ υπήρξε η εμπειρία της Θεσσαλονίκης, δεν προετοιμάστηκαν για το τρίτο κύμα στην Αττική, δεν εκπονήθηκε σχέδιο και αυτές οι μετατροπές ΜΑΦ και χειρουργείων δεν πληρούν τις προϋποθέσεις μίας ΜΕΘ κλίνης, ειδικά για τα πιο βαριά περιστατικά» τονίζει η κ. Σιώτου. Υπενθυμίζει ότι για να λειτουργήσει μία κλίνη ΜΕΘ χρειάζονται τουλάχιστον τέσσερις νοσηλευτές και ένας γιατρός, άρα «δεν μπορείς να βαφτίζεις ΜΕΘ απλώς τις υποδομές που θα λειτουργήσουν με εξουθένωση του ήδη υπάρχοντος προσωπικού».





99%  
«γεμάτη»

- 1 19 κλίνες ΜΕΘ Covid ήταν διαθέσιμες μέχρι χθες το μεσημέρι σε ολόκληρη την Αττική
- 2 300 κλίνες ΜΕΘ Covid διαθέτει το Λεκανοπέδιο
- 3 40 ακόμη κλίνες θα προστεθούν μέχρι τέλος της εβδομάδας
- 4 120 κλίνες απλών ΜΕΘ θα δώσει ο ιδιωτικός τομέας, αν χρειαστεί
- 5 4 νοσηλευτές και 1 γιατρός χρειάζονται για να λειτουργήσει μια κλίνη ΜΕΘ

Η κ. Σιώτου σημειώνει ότι η μετατροπή όλων αυτών των χώρων σε δομές για Covid θα τους στερήσει από όλα τα άλλα περιστατικά και ασθένειες, δηλαδή «οι μετατροπές έχουν σκοπό να στείλουν τη συνήθη νοσηρότητα στον ιδιωτικό τομέα και να 'διαπαιδαγωγήσουν' υγειονομικούς και πολίτες για την επόμενη ημέρα μετά την πανδημία, όπου θα πριμοδοτηθούν οι ιδιώτες της Υγείας».

Να σημειωθεί πως αυτή τη στιγμή λειτουργούν 300 κλίνες ΜΕΘ Covid στην Αττική, οι οποίες αναμένεται να αυξηθούν κατά 40 στο τέλος της εβδομάδας.

Σε περίπτωση που απαιτηθούν περισσότερες, ο ιδιωτικός τομέας θα δώσει 120 κλίνες που Covid (ούτε λέξη για επίταξη), προκειμένου να νοσηλεύσουν ασθενείς με άλλα προβλήματα υγείας (για να παραμείνουν Covid-free οι ιδιωτικές κλινικές) και να διαμορφωθούν περισσότερες κλίνες Covid στα **δημόσια νοσοκομεία**, τα οποία μετατρέπονται γοργά σε νοσοκομεία μίας νόσου.

## Αύξηση 50% στις εισαγωγές ασθενών Covid-19 στη Θεσσαλονίκη

**Με κομμένη** την ανάσα παρακολουθεί ο ιατρικός κόσμος και ειδικοί επιστήμονες την επιδείνωση της επιδημιολογικής κατάστασης της Θεσσαλονίκης, καθώς ήδη καταγράφεται αύξηση έως και 50% στις εισαγωγές ασθενών Covid-19 στα **νοσοκομεία** σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα.

Είναι χαρακτηριστικό ότι στην **εφημερία** του **νοσοκομείου** «Παπανικολάου» προσήλθαν 70 άτομα θετικά στον SARS-CoV-2 και εισήχθησαν για νοσηλεία 35 ασθενείς, όταν την προηγούμενη εβδομάδα οι εισαγωγές ήταν κάτω από 20. Μέχρι στιγμής, πίεση στις ΜΕΘ δεν υπάρχει, αλλά σε ορισμένα **νοσοκομεία** ήδη έχει καλυφθεί το 70% των διαθέσιμων κλινών. Για τους ειδικούς επιστήμονες, αν συνεχίσουμε με αυτόν τον ρυθμό, δεν αποκλείεται να ζήσουμε σκηνές του «μαύρου Νοέμβρη». Ο **Ιατρικός Σύλλογος** Θεσσαλονίκης ζητάει τη λήψη επιπλέον μέτρων στην πόλη, διότι, όπως επισήμανε ο πρόεδρος του, καταγράφεται αύξηση του ιικού φορτίου στα λύματα, όταν η επιπεδοποίηση που είχε παρατηρηθεί στις αρχές της προηγούμενης εβδομάδας έδειχνε ότι υπάρχει ιικό φορτίο αντίστοιχο με αυτό της Αττικής. Αξίζει επίσης να αναφερθεί ότι τον Ιανουάριο είχαμε 2028 επιβεβαιωμένα κρούσματα στη Θεσσαλονίκη, ενώ τον Φεβρουάριο 3.469.

Τέλος, συναγερμός σήμανε στο «Χαρίσειο» γηροκομείο, αφού μέχρι χθες επιβεβαιώθηκαν πέντε κρούσματα ανάμεσα στους τρόφιμους. Σύμφωνα με πληροφορίες, τα τέσσερα από αυτά δεν είχαν εμβολιαστεί, όπως και ένα κομμάτι του προσωπικού, ενώ μία ηλικιωμένη είχε κάνει και τη δεύτερη δόση του εμβολίου στις αρχές Φεβρουαρίου.

Μ.ΠΛ.



# Αλέξης Τσίπρας: Νέο ΕΣΥ με ισότιμη πρόσβαση και αξιόπιστη δημόσια Υγεία για όλους τους πολίτες

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 4-5 Ημερομηνία έκδοσης: 03-03-2021  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1740.09 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Αλέξης Τσίπρας: Νέο ΕΣΥ με ισότιμη πρόσβαση αξιόπιστη δημόσια Υγεία για όλους τους πολίτες

των  
ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΜΠΡΕΓΙΑΝΝΗ  
ΚΩΣΤΑΣ ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΗΣ

Εναν χρόνο από την έναρξη της πανδημίας στη χώρα και είμαστε ακόμη μια φορά στο σημείο μηδέν, τόνισε στην αρχή της παρουσίασης του προγράμματος του ΣΥΡΙΖΑ - Π.Σ. για το ΕΣΥ ο πρόεδρος του και αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης Αλέξης Τσίπρας περιγράφοντας την ιδιαίτερα αρνητική κατάσταση στη χώρα μας, καθώς τα νοσοκομεία είναι στο κόκκινο παρά τον πέμπτο συνεχόμενο μήνα λοκντώουν.

Μίλησε για τις προφανείς ευθύνες της κυβέρνησης υπογραμμίζοντας ότι χωρίς ισχυρό και αποτελεσματικό σύστημα δημόσιας Υγείας καμία κοινωνία δεν μπορεί να είναι δίκαιη και ασφαλής και συνέχισε προσθέτοντας ότι η πανδημία βρήκε ένα ΕΣΥ αποδυναμωμένο παρά τις προσπάθειες της κυβέρνησης του ΣΥΡΙΖΑ να επουλώσει χρόνιες πληγές των Μνημονίων με προσλήψεις, ιατροφαρμακευτική κάλυψη των ανασφάλιστων και ενίσχυση

της Πρωτοβάθμιας Υγείας με τη δημιουργία 127 **TOMY**.

Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ αναφέρθηκε στις τραγικές απώλειες της πανδημίας, καθώς 6.500 συμπολίτες έχουν χάσει τη ζωή τους από την αρχή της πανδημίας, κάτι που δεν θα είχε συμβεί αν υπήρχε αξιόπιστο σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας με επάρκεια σε γιατρούς, νοσηλευτές και κλίνες ΜΕΘ.

Όραμα του ΣΥΡΙΖΑ είναι ένα νέο ΕΣΥ, που θα ανταποκρίνεται στις ανάγκες όλων των πολιτών ισότιμα και με ποιότητα, και αυτό αποτελεί ριζική αναδιοργάνωση των υπηρεσιών δημόσιας Υγείας της χώρας, που θα ενισχύει τις δημόσιες δομές και θα αντιστρέφει το brain drain των νέων γιατρών και θα βάζει οριστικό τέλος στη σπατάλη, τη διαφθορά και τις «άτυπες πληρωμές», ενώ θα αναδιανέμει τους πόρους υπέρ της Υγείας και κατά των μεσαζόντων της.

Πιο συγκεκριμένα ο Αλ. Τσίπρας περιέγραψε τους τρεις άξονες που αποτελούν τα θεμέλια του σχεδίου του ΣΥΡΙΖΑ:

- Νέο κοινωνικό συμβόλαιο με τους εργαζόμενους στον χώρο της

δημόσιας Υγείας, με γενναία αύξηση των απολαβών των εργαζομένων στον χώρο της δημόσιας Υγείας.

- Γενναία αύξηση των οικονομικών πόρων του ΕΣΥ με «ένεση ζωής» ύψους περίπου 2 δισ. ευρώ από τον εθνικό προϋπολογισμό και ενός επιπλέον δισ. ευρώ από το ταμείο ανάκαμψης το πρώτο έτος και εναρμόνιση με τον ευρωπαϊκό μέσο όρο του 7% του ΑΕΠ σε βάθος τετραετίας.

- Αναδιανομή των οικονομικών πόρων εντός του ΕΣΥ με βάση τις διεθνείς οικονομικές μελέτες και πρακτικές.

Το σχέδιο για το νέο ΕΣΥ, όπως εξήγησε ο Αλ. Τσίπρας, προβλέπει άμεση πρόσληψη 5.500 μόνιμων υγειονομικών και επιπλέον 10.000 σε βάθος τριετίας, μονιμοποίηση του συνόλου του υγειονομικού προσωπικού που «έδωσε τη μάχη της πανδημίας στην πρώτη γραμμή», αυτόματα προκήρυξη όλων των κενών οργανικών θέσεων, ειδικά κίνητρα για την προσέλκυση γιατρών στις άγονες και νησιωτικές περιοχές, αναδιάρθρωση του μισθολογίου ώστε ο εισαγωγικός μισθός για τον πρωτοδιόριστο γιατρό να εί-

ναι στα 2.000 ευρώ, καθώς και ένταξη όλων των εργαζομένων στα βάρερα και ανθυγιεινά επαγγέλματα.

Σε σχέση με την ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Φροντίδας αναφέρθηκε στις προβλέψεις για τριπλασιασμό των δομών **TOMY**, εδραίωση του θεσμού του οικογενειακού γιατρού σε όλη τη χώρα, Πολυδύναμα **Κέντρα Υγείας** ανά δήμο, δίκτυο ολοκληρωμένης κατ' οίκον φροντίδας, κινητές ομάδες υγείας και τη συγκρότηση σχολικών ομάδων φροντίδας υγείας.

Επιπλέον υπογράμμισε την ανάγκη για αύξηση των **κρεβατιών ΜΑΦ και ΜΕΘ** με βάση τον ευρωπαϊκό μέσο όρο, λειτουργική επάρκεια των **νοσοκομείων** της περιφέρειας ώστε να μην υπάρχει συχνή μετακίνηση ασθενών στα κεντρικά **νοσοκομεία** και επιχειρησιακό ολοκλήρωση του ΕΚΑΒ με πανελλαδικό δίκτυο διακομιδής.

Αναφέρθηκε επίσης στη φαρμακευτική πολιτική, που θα πρέπει να χαρακτηρίζεται από «εγγυημένη πρόσβαση όλων των ασθενών στις σύγχρονες φαρμακευτικές θεραπείες», στήριξη της εγχώριας έρευνας και «καθοριστική μείωση» της συμ-

“  
«Το νέο ΕΣΥ είναι η μεγάλη πρόκληση για την προοδευτική διακυβέρνηση, είναι οι αξίες μας στην πράξη»  
”









Πρώτος άξονας	Ανθρώπινοι πόροι	Φροντίδα υγείας
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Νέο κοινωνικό συμβόλαιο</b> με τους εργαζόμενους στον χώρο της δημόσιας Υγείας</li> <li>• <b>Γενναία αύξηση</b> των απολαβών των εργαζομένων</li> <li>• <b>Αυστηρή τήρηση των νόμων</b> απέναντι σε φαινόμενα διαφθοράς</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Άμεση πρόσληψη 5.500</b> μονίμων υγειονομικών</li> <li>• <b>Πρόσληψη επιπλέον 10.000</b> μονίμων υγειονομικών σε βάθος τριετίας</li> <li>• <b>Μονιμοποίηση στο ΕΣΥ</b> του συνόλου του υγειονομικού προσωπικού που έδωσε τη μάχη της πανδημίας στην πρώτη γραμμή</li> <li>• <b>Αυτόματη προκήρυξη</b> όλων των κενών οργανικών θέσεων στο ΕΣΥ</li> <li>• <b>Ειδικά κίνητρα</b> για την προσέλκυση γιατρών ΕΣΥ στις άγονες και νησιωτικές περιοχές</li> <li>• <b>Εισαγωγικός μισθός</b> για τον πρωτοδόριστο γιατρό τα 2.000 €</li> <li>• <b>Αναλογικές αυξήσεις</b> των μισθών για το μη ιατρικό υγειονομικό προσωπικό</li> <li>• <b>Ένταξη όλων των εργαζομένων</b> στο καθεστώς των βαρέων και ανθυγιεινών</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ανάπτυξη νέων ΤΟΜΥ</b> με στόχο τον τριπλασιασμό των 127 δομών</li> <li>• <b>Εδραίωση</b> του θεσμού του οικογενειακού γιατρού</li> <li>• <b>Λειτουργία</b> ανά δήμο Πολυδύναμων Κέντρων Υγείας σε 24ωρη βάση</li> <li>• <b>Δίκτυο</b> ολοκληρωμένης κατ' οίκον φροντίδας</li> <li>• <b>Κινητές Ομάδες Υγείας</b></li> <li>• <b>Σχολική Υγειονομική Φροντίδα</b></li> </ul>
Δεύτερος άξονας		Δευτεροβάθμια
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Γενναία αύξηση</b> των οικονομικών πόρων του Συστήματος</li> <li>• <b>Στόχος το 7%</b> του ΑΕΠ για την Υγεία</li> <li>• <b>Ενίσχυση έως 2 δισ.</b> τον πρώτο χρόνο του προϋπολογισμού για την Υγεία</li> <li>• <b>Επιπλέον 1 δισ.</b> από πόρους του ταμείου ανάκαμψης</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ανάπτυξη</b> κρεβατιών ΜΑΦ και ΜΕΘ</li> <li>• <b>Λειτουργική επάρκεια</b> των νοσοκομείων της περιφέρειας</li> <li>• <b>Ανάπτυξη</b> νέων ειδικών νοσοκομειακών δομών</li> <li>• <b>Επιχειρησιακή ολοκλήρωση</b> του ΕΚΑΒ</li> </ul>
Τρίτος άξονας		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Αναδιανομή</b> των οικονομικών πόρων εντός του Συστήματος</li> </ul>		

## αση και λύτες



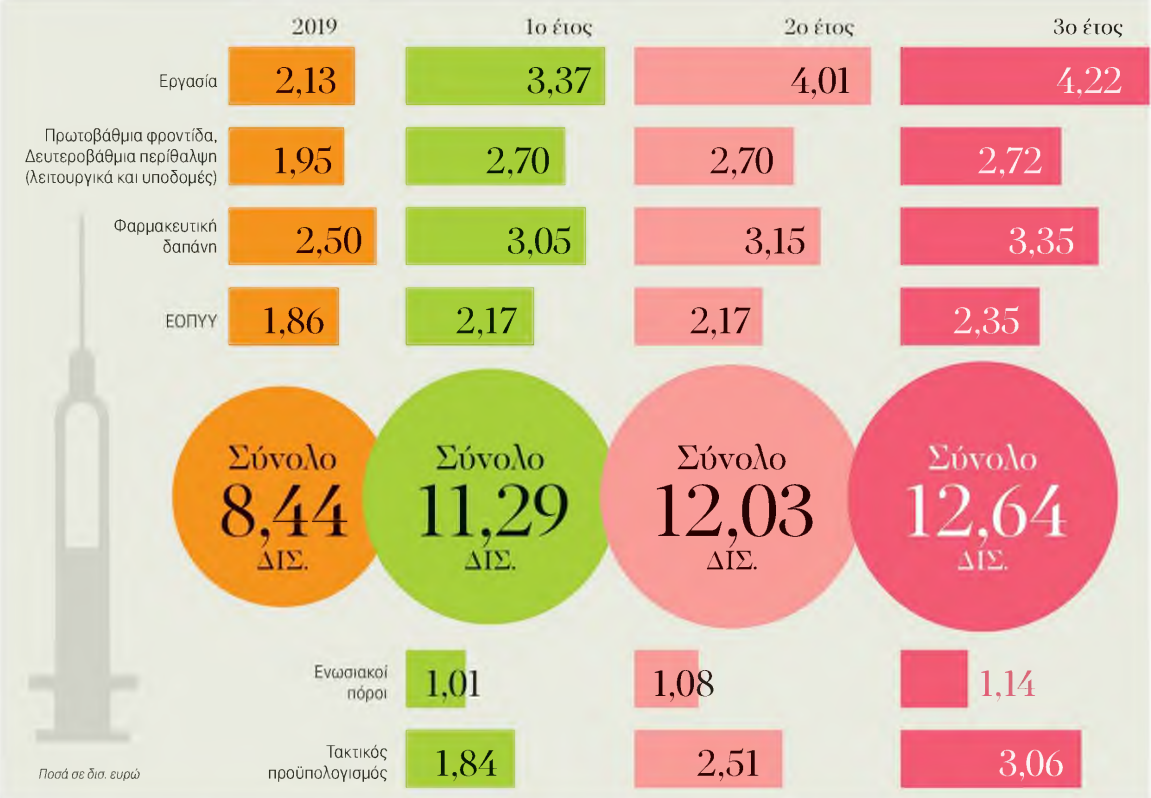
**Φαρμακευτική πολιτική**

- **Εγγυημένη πρόσβαση** όλων των ασθενών στις σύγχρονες φαρμακευτικές θεραπείες
- **Στήριξη** της εγχώριας έρευνας
- **Μείωση** της συμμετοχής στο φάρμακο για τους χρονίως πάσχοντες



**ΕΟΠΠΥ**

- **Διεύρυνση** των παρεχόμενων υπηρεσιών για το σύνολο του πληθυσμού
- **Πλήρης κάλυψη** των ανασφάλιστων πολιτών σε υγειονομικό υλικό για χρόνιες ασθένειες
- **Κάλυψη** νέων υπηρεσιών (π.χ. οδοντιατρική φροντίδα για παιδιά και ενηλίκους)



μετοχής στο φάρμακο για τους χρόνια πάσχοντες. Όσον αφορά τον ΕΟΠΠΥ, επισήμανε ότι το σχέδιο για το νέο ΕΣΥ περιλαμβάνει πλήρη κάλυψη των ανασφάλιστων πολιτών για χρόνιες ασθένειες, αλλά και κάλυψη νέων υπηρεσιών, όπως η οδοντιατρική φροντίδα.

Σε σχέση με τον νέο Χάρτη Υπηρεσιών Υγείας υπογράμμισε ότι είναι απαραίτητο ένα «σχέδιο 'Φιλόδομος' για την Υγεία» με υλικοτεχνική αναβάθμιση των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας, δημιουργία νέων νοσοκομείων όπου υπάρχει ελλιπής υγειονομική κάλυψη, όπως η ανατολική Αττική και η δυτική Θεσσαλονίκη, επαναλειτουργία όλων των νοσοκομείων που έκλεισαν από την κυβέρνηση Σαμαρά, καθώς και επαναφορά του «Ερρίκος Ντυνάν» στο υπουργείο Υγείας.

Καταλήγοντας ο Αλ. Τσίπρας υπογράμμισε ότι το σχέδιο για το νέο ΕΣΥ «δεν προέκυψε στα κοιμηματικά γραφεία», αλλά με συνδιαμόρφωση με τους φορείς και τους επιστήμονες, προσθέτοντας ότι «είναι η μεγάλη πρόκληση για την προοδευτική διακυβέρνηση, είναι οι αξίες μας στην πράξη».

